

記入方法

下記の記入方法を参考に、同封のA4の「高額療養費支給申請書」に必要事項を記入してください。

郵送により申請をされる場合は、正確に記入がされていないと受付ができませんので、記入方法等ご不明な点があれば、問い合わせ先にご確認のうえ、記入してください。

後期高齢者医療 高額療養費支給申請書																					
被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	個人番号	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3
被保険者氏名	後期 花子								生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日											
※該当する項目に☑を入れてください。 ① 発病又は負傷の理由 <input type="checkbox"/> 第三者行為(交通事故等) <input checked="" type="checkbox"/> その他(自損事故・疾病等) ② 特定給付対象療養(原爆手帳や毒ガス障害者支援公費など)による支給を受けていますか。 <input type="checkbox"/> 受けている。(制度名) <input checked="" type="checkbox"/> 受けていない。 ③ ②で「受けている」の場合、医療費を病院等の窓口で支払いましたか。 <input type="checkbox"/> 支払った。 <input type="checkbox"/> 支払っていない。																					
振込先	ゆうちょ 銀行 金庫合協 五一八 本店支店										預金種別	普通 当座									
	※ゆうちょ銀行の場合はゆうちょと記入してください											※ゆうちょ銀行で口座番号不明のときには必ず記入してください									
口座番号(右詰)	0	1	2	3	4	5	6	記号・番号	9	9	0	0	5	1	8						
口座名義人(カタカナ)	カタカナで上段より左詰で記入してください。濁点・半濁点は1字とし、姓と名の間は1マスあけてください。																				
申請者の住所・氏名等																					
上記のとおり、高額療養費の支給を申請します。 また、高額療養費支給決定後、医療費に変更があった等の理由により支給額が変更となった場合には、その後の高額療養費の支給額が調整されることを承諾します。県または市町村による福祉医療助成制度の利用に伴い、高額療養費が発生した場合には、助成額分による高額療養費の全部または一部を県または市町村が受領することに同意します。 広島県後期高齢者医療広域連合長 様 令和〇〇年〇月〇日 (〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 住所 〇〇〇市〇〇町〇〇一〇 氏名 後期 花子 被保険者との関係 本人 電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇																					
委任状																					
※申請または振込口座を本人以外とする場合は、該当する項目に☑を入れて記入してください。 私は、下記の者を代理人と定め、後期高齢者医療高額療養費(高齢者の医療の確保に関する法律第84条)に関する次の行為について一切の権限を委任します。 委任者(被保険者)の住所 氏名 <input type="checkbox"/> 申請に関すること。 代理人(受任者)の住所 氏名 <input type="checkbox"/> 受領に関すること。 代理人(受任者)の住所 氏名																					

①被保険者(あなた)の被保険者番号(通知文に記載があります)、個人番号(マイナンバー)、氏名、生年月日、を記入してください。
 ※個人番号(マイナンバー)については「通知カード」や「個人番号(マイ

②該当する項目にチェック(☑)を入れてください。

③振込先の金融機関、支店名、口座番号、口座名義人(カタカナ)を記入してください。
 ※被保険者以外の口座へ振り込む場合は下の委任状に記入してください。
 ※「金融機関コード」「支店コード」がわからないときは、空欄にしてください。
 ※お間違えのないように注意してください。

④被保険者の郵便番号、住所、氏名、電話番号を記入してください。
 ※下の委任状により、申請に関することを委任する場合は代理人の郵便番号、住所、氏名、電話番号、被保険者との関係を記入してください。

⑤被保険者以外の方が申請を行う場合、被保険者名義以外の口座へ振り込む場合は、この「委任状」欄に被保険者の住所・氏名を記入してください。
 委任する項目についてチェックを入れ(☑)、代理人の住所・氏名を記入してください。

振込先の記入について

※ 振込口座の通帳表紙の裏面を下記の図と照らし合わせて、申請書へ正確に口座情報を記入してください。

1. ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合

(通帳表紙の裏面)

総合口座（普通預金・定期預金）ご契約内容	
普通預金口座番号	お名前
1 2 3 4 5 6 7	コウキ ハナコ 様
※表示されている店名、預金種目、口座番号を申請書へ記入してください。	
株式会社	〇〇〇〇銀行
	××支店
印紙税申告納付につき 税務署承認済	発行日 口座開設店番 〇〇〇 口座開設店名 〇〇〇〇支店 発行店番

2. ゆうちょ銀行の場合

(通帳表紙の裏面)

記号	番号	② ①の部分に店名・口座番号が記載されていない場合は「記号・番号」を申請書に記入してください。	
1 5 1 2 0	1 2 3 4 5 6 1		
おなまえ コウキ ハナコ 様			
おところ (郵便番号 730-8626) 広島市中区東白島町19番49号			
株式会社ゆうちょ銀行		印紙税申告納付につき 税務署承認済	
ご利用欄	振替口座開設（送金機能）	通常貯金ご利用の上限額 10,000,000円	
	キャッシュサービス	代理人カード	デビットサービス
銀行使用欄	定額定期自動貸付け	国債等自動貸付け	①この部分に印字のある店名、預金種目、口座番号を申請書に記入してください。
	この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は、次の内容をご指定ください。 【店名】五一八（読み ゴイチハチ） 【店番】518 【預金種目】普通預金 【口座番号】0123456		