

様式第 1 号（第 6 条関係）

国民健康保険高額療養費支給申請手続簡素化停止届

年 月 日

三原市長 様

届出者 住所
(世帯主) 氏名
電話番号 () —

三原市国民健康保険高額療養費支給申請手続の簡素化に関する要綱に定める高額療養費支給申請手続を簡素化することについて、次のとおり停止するよう届け出ます。

被保険者番号	
停止する理由	1 世帯主以外の口座に振込みを希望するため 2 申請書に記載の医療機関ごとの自己負担額を確認後、申請することを希望するため 3 その他 ()

(注 意)

原則届出日の属する月の翌月から簡素化の停止となりますが、届出日によっては、翌々月からの停止となる場合があります。