

## 記入するときの注意事項（添付書類を含む）

- ・ この申請書は下記の支給要件に基づき、暦月ごとに作成してください。
- ・ 療養費払いに係る高額療養費の支給申請は、その療養費の支給申請と併せて提出してください。
- ・ 記入するときは、ボールペン、万年筆等でおねがいします。鉛筆は使用しないで下さい。

### 《被保険者（申請者）が記入するところ》

- ・ ①欄 あなたの健康保険被保険者証に記載されている記号番号を記入してください。
- ・ 被保険者が死亡した場合は、相続人から申請することができます。この場合、③欄に申請者の氏名を記入し、（ ）内に被保険者であった者の氏名を記入してください。また、相続人であることが確認できる「戸籍謄本」等を添付してください。
- ・ ⑤欄 相続人から申請する場合は、申請者の住所を記入してください。
- ・ ⑧欄 傷病名は分かる範囲で記入してください。
- ・ ⑩欄 療養を受けた期間は、同一月内の期間を記入してください。
- ・ ⑪欄 保険診療分として支払った金額を記入してください。入院時の食事代、室料差額、歯科の材料差額等、保険診療とならないものは除きます。  
保険診療分として支払った金額が明確でないときは、病院等で支払った全額を（ ）内に記入してください。
- ・ ⑫欄 自己負担すべき額の全部又は一部について、他の制度から給付を受けられるか否か、いずれか該当する方を○で囲んでください。「はい」の場合は、その制度名を記入し、費用徴収されたか否か、いずれか該当する方をまるで囲んでください。

### 《申請者または受取り代理人が記入するところ》・《受取り代理人の欄》

- ・ 振込先については、⑭欄に希望の金融機関の名称、店名、預金口座番号、口座名義人の氏名を記入してください。ただし被保険者（申請者）名義のものに限ります。（受領委任をする場合は、受取代理人名義のものを記入してください。）
- ・ この給付金の受け取りを代理人に委任する場合は、「受取代理人の欄」に被保険者（申請者）及び受取代理人それぞれが、氏名、住所等を記入してください。