

決定 伺	常務理事	事務局長	係

支 給 年 月 日
令和 年 月 日

承認	不承認	(不承認の場合、その理由)
----	-----	---------------

# 国民健康保険療養費支給申請書

療養年月	令和 年 月分
------	---------

区分	1 社・国	1 単独	1 本入	5 家入	7 高入	9
	4 退職	2 2併	2 本外	6 家外	8 高外	9
		3 3併	3 六入		9 高入	7
			4 六外		0 高外	7

公費負担者番号		保険者番号		3	3	3	0	3	9	
受給者番号		被保険者証の 記号番号	岡303							
療養を受けた 被保険者氏名						昭・平・令 年 月 日生	男・女	続柄		
※ 傷病名						※ 発病または負傷 年 月 日	年 月 日			
※ 療養期間 (必ずご記入ください)	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで ( 日間)					※ 療養に要した 費用	療養の給付	円		
							食事療養費	円		
※ 診療・薬剤の支給又は手当を 受けた病院・診療所・薬局等	所在地									
	名称及び医師又は 薬剤師氏名									
※ 発病の原因 診療の内容 及び傷病の経過						第三者行為によるものか はい ・ いいえ				
療養の給付を受けること が出来なかった理由										
種別区分 (該当の番号に○印)	1				2	3	4	5	7	8
	1 医	3 歯	4 調	1 海外療養費	補装具	柔道	マッサージ	ハリ・ キュウ	移送	その他
上記のとおり療養に要した費用に関する別紙(裏面)証拠書類を添えて申請します。 令和 年 月 日 申請者 住所 (世帯主) 氏名 中四国薬剤師国民健康保険組合 殿 電話 ( ) -										
この支払は下記の預金口座へ振り込み願います。 <input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (利用する者は口座情報の記入不要) 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出が不要になります。 <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する 銀行 店 口座番号 信用金庫 支店 預金種目 1. 普通預金 農協 出張所 2. 当座預金 支所 3. 名義人										

注意 ※欄は必ず担当医師、歯科医師または薬剤師等に記入してもらってください。(補装具は除く)

(決定欄は、保険者において必ずご記入ください。)

決 定	件数	日数	点数	費用額	支給額(保険者分)	被保険者等負担分	薬剤負担	その他負担
			(食事療養費)					

氏名			男 女	昭和 平成	年生	1 社・国 4 退職	1 単独 2 2併 3 3併	1 本入 2 本外 3 六入 4 六外	5 家入 6 家外	7 高入 9 8 高外 9 9 高入 7 0 高外 7		
傷病名	(1) (2) (3)	診療 開始日	(1) (2) (3)	年 年 年	月 月 月	日 日 日	転 帰			診療 実日数	保 険 公 費 ① 公 費 ②	日 日 日
令和 年 月分請求明細書	⑪初診 時間外・休日・深夜		回	点	公費分点数							
	⑫再診	再診 外来管理加算 時間外 休日 深夜	× × × ×	回 回 回 回								
	⑬医学管理											
	⑭在宅	往診 夜間 深夜・緊急 在宅患者訪問診療 その他 薬 剤		回 回 回 回								
	⑯投薬	⑲内服 ⑳頓服 ㉑外用 ㉒処方 ㉓麻毒 ㉔調基	薬剤 調剤 薬剤 薬剤 調剤	× × ×	回 単位 単位 単位 回 回							
	⑳注射	㉕皮下筋肉内 ㉖静脈内 ㉗その他		回 回 回								
	㉘処置	薬 剤		回								
	㉙手術 麻酔	薬 剤		回								
	㉚検査	薬 剤		回								
	㉛画像 ⑳その他	薬 剤 処方せん 薬 剤		回								
⑨⑩入院	入院年月日		年	月	日							
	病 診	⑨⑩入院基本料・加算	× × × ×	日間 日間 日間 日間								
		⑨⑩特定入院料・その他					※高額療養費		円	※公費負担点数	点	
					⑨⑩食事	基準	円× 円× 円×	回 回 回	※公費負担点数	点		
療養の 給付	保険	請求 点	※ 決定 点	負担金額	円	回	請求 円	※ 決定 円	(標準負担額) 円			
	公費①	点	※ 点	減額 割(円)	円	回	円	※ 円	円	円		
	公費②	点	※ 点	免除・支払猶予	円	回	円	※ 円	円	円		
上記のとおり領収致しました。												
令和 年 月 日					住所		氏名		印			
					医 師							