

国民健康保険 食事療養標準負担額差額 支給申請書
生活療養標準負担額差額
(一般、退職本人、退職扶養)
(前期高齢者：1割)

被保険者証の記号・番号		国札	チ		121		—		0001				
減額対象者	氏名	札幌 太郎											
	世帯主との続柄	本人	生年月日	昭和	30	年	4	月	5	日生			
減額認定証の交付を受けている者			発行年月日	平成	年	月	日						
			有効期限	平成	年	月	日						
療養を受けた保険医療機関等			名称	札幌市役所病院									
			所在地	札幌市北1条西2丁目									
入院期間(日数)			18年4月1日から 30日間 18年4月30日まで										
入院期間に受けた療養に対し支払った額(標準負担額)①			食数	260	=	23,400	円						
減額認定証の交付申請又は提出ができなかった理由			急な入院により、手続きに行くことができなかったため。										
備考													
申請年月日	年	月	日	申請金額	十億	百万	千	円					
	1	8	0	5	1	6			3	9	0	0	
請求番号		電話番号									211	—	2952
郵便番号 060-0031													
申請者(世帯主) 住所 札幌市中央区北1条東1丁目1-1													
フリガナ サッポロ タロウ													
氏名 札幌 太郎													
(あて先) 札幌市 中央 区長													
申請者(世帯主)の口座						銀行コード							
金融機関						預金種目							
大通 銀行 中央 支店						1 普通							
						口座番号							
						0 0 3 4 2 0 2							

支払った標準負担額×食数①	減額された標準負担額×食数②	支給決定額(差額)①-②
円	円	円

備考 この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。