

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
			有効期限	平成	年	月
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
			90 ×	標準負担額		
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
1	8	0	5	1	6	
				千	3	9
				円	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 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。