

様式6の2

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			
減額対象者	氏名				
	世帯主との続柄		生年月日	年	月 日生
減額認定証の交付を受けている者		発行年月日	年	月	日
		有効期限	年	月	日
療養を受けた保険医療機関等		名称			
		所在地			
入院期間(日数)		年	月	日から	日間
		年	月	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)		食数	×	標準負担額	= 円
減額認定証の交付申請又は提出ができなかった理由					円
備考					
申請年月日	年	月	日	申請金額	十億 百万 千 円
	請求番号			電話番号	
申請者(世帯主)	郵便番号	住所	フリガナ	氏名	
(あて先)	札幌市	区長			
申請者(世帯主)の口座 金融機関	銀行コード	預金種目	口座番号		

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