

# 国民健康保險 高額療養費 支給申請書

## 枚中 枚目

上記のとおり申請します。

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_  
申請者（世帯主） 個人番号 \_\_\_\_\_  
氏名 電話番号 \_\_\_\_\_

受取 口座							
金融機関 コード	金融 機関名	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	支店 コード 支店名		種目	口座名義人	
					1. 普通(総合) 2. 当座	フリガナ	氏名
					口座番号		

世帯主以外の方が受領する場合は、下記の委任状を記入してください。

## 委任状

年 月 日

国民健康保険給付費に関する受領を下記の代理人に委任します。

世帶主氏名

(申請者)

代理人住所

代理人姓名：                         個人番号：