

後期高齢者医療 高額療養費支給申請書

記入例

消えるボールペン、消えやすいインキ、鉛筆では、記入しないでください。
太枠内は、基本、記入してください。

・公金受取口座を選択される人は、被保険者本人の
個人番号(マイナンバー)を必ず記入してください。
振込指定口座は記入不要です。

・「マイナポータル等による被保険者本人の公金受取口座の事前登録」の方法については、「マイナンバー総合フリーダイヤル(0120-95-0178)」にお問い合わせください。

公金受取口座を利用しない人(振込口座を指定される人)は、
下部の振込指定口座欄に口座情報を記入してください。
また、個人番号が不明の場合は記入不要です。

ゆうちょ銀行の口座情報を記入する場合は、通帳の見開き下部の「店名(3桁)、口座番号(7桁)」を記入してください。

口座名義人は、姓と名の間は1マス空け、濁点・半濁点を含む文字は1字として記入してください。

申請者欄を忘れずにご記入ください。
ご家族等が代筆される場合も、申請者欄は被保険者本人の住所・氏名を記入してください。
成年後見人等が申請される場合には、登記事項証明書等、代理権を確認できる書類(コピー可)の添付が必要です。

受領委任状は、口座名義人と申請者が異なる場合のみ記入・押印してください。

被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	個人番号 (マイナンバー)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
氏名	後期 次郎								年月日	☐ 明治 ☐ 大正 ☒ 昭和											

振込口座選択	記入しなくてもいいです。	☐ 公金受取口座を利用する (※被保険者名義の口座に限る) ※下部の振込指定口座欄の記入と通帳の写しは不要です。 ※公金受取口座を利用する場合、「マイナポータル等による被保険者本人の公金受取口座の事前登録」が必要です。 ※「公金受取口座を利用する」に✓がある場合は、振込指定口座欄に記入されていても、公金受取口座を優先します。		公金受取口座を利用する方は右上の個人番号(マイナンバー)記載欄は必ず記入をお願いいたします。												
		☒ 公金受取口座を利用しない(振込口座を指定する) (※下の振込指定口座欄に口座情報を記入してください。)														
振込指定口座	公金受取口座を利用しない場合のみ記入してください。	☒ 銀行 ☐ 信用金庫 ☐ 信用組合 ☐ 協同組合 ☐ ()	広域	☐ 本店 ☒ 支店 ☐ 支所 ☐ 出張所 ☐ ()	岡山											
		金融機関コード														
		金融機関コード・支店コードが不明の場合は記入不要です。														
口座番号(右づめ)		0	1	2	3	4	5	6	※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の「店名(漢数字3桁)・預金種目・口座番号(数字7桁)」(通帳見開き下部)を記入してください。							
口座名義人		コ ウ キ ジ ロ ウ										※ 口座名義人欄は、姓と名の間は1字あけてください。濁点・半濁点を含む文字は1字として記入してください。				

上記のとおり、高額療養費の支給を申請します。

岡山県後期高齢者医療広域連合長 様

申請者(被保険者) 住所 岡山県岡山市北区〇町×番×号

氏名 後期 次郎

電話番号 086-000-0000

※口座名義人と申請者が異なる場合のみ押印

↓ 振込指定口座の口座名義人と申請者が異なる場合は、記入・押印してください。 ↓

受領委任状	上記、高額療養費受領に関する権限を、下記受領代理者に委任します。	
	委任者(申請者)	氏名 住所
	受領代理者	氏名

市町村受付日

年 月 日