

平成 28 年熊本地震に

記入例

国民健康保険一部負担金還付申請書

平成 28 年 5 月診療分

(一般 ・ 退職)

「月分」のみ提出時に窓口で記入してください。

複数月分を申請の場合は窓口でコピーします。

保険者証	記号番号	1 2 3 4	—	5 6 7 8
療養を受けた者	氏 名	肥後 一郎	性別 (男) (女)	生年月日 (昭・平 30. 5. 5)
		肥後 花子	性別 (男) (女)	生年月日 (昭・平 36. 2. 2)
		肥後 次郎	性別 (男) (女)	生年月日 (昭・平 4. 3. 3)
		肥後 三郎	性別 (男) (女)	生年月日 (昭・平 8. 7. 7)
療養を受けた医療機関等	名 称	(療養を受けた保険医療機関等については別添領収書等に記載)		
療養を受けた期間	平成 28 年 5 月 (療養を受けた期間については別添領収書等に記載)			

療養に対し支払った一部負担金の額

3, 8 6 2 円

(還付を申請する理由)

熊本地震により、国民健康保険の一部負担金の免除が受けられるため。

(申請者において該当する番号)

月毎の合計金額をご記入ください。

(複数月分を申請される場合は受付窓口で申請書をコピーしますので提出される窓口で記入してください)

- 1 一部負担金の免除が受けられること
- 2 一部負担金免除証明書の交付を受けたこと
- 3 その他やむを得ない理由により、

なかったため

熊本市長殿

上記のとおり関係書類を添えて一部負担金の還付を申請します。

平成 28 年 9 月 8 日

申請者 (世帯主)

住 所 熊本市中央区手取本町1丁目1番1号

氏 名 肥 後 太 郎

印

肥後

電話番号 096-328-2111

還付される一部負担金の振込先口座 (世帯主) の情報をご記入ください。

還付先金融機関				支店名		預金種類		口座番号						
ゆうちょ <input checked="" type="radio"/> 銀行・信金 農協・信組				七一八 <input checked="" type="radio"/> 支店 本店		<input checked="" type="radio"/> 普通・当座		1	2	3	4	5	6	7
銀行コード 9 9 0 0				支店コード 7 1 8										
口座名義人 (世帯主)				フリガナ		ヒゴ タロウ								
				氏 名		肥後 太郎								

(注) 保険医療機関等で支払った額のうち、還付の対象となるのは一部負担金のみです。

※太線内をご記入ください

添付書類確認

免除証明書・り災証明書・その他 ()