

外部インタフェース仕様書			
名称	高額療養費パンチデータ		
ヘッダ有無	無		
用途	外部連携		
ファイル編成	可変長		
文字コード	SJIS	※詳細説明の別紙の有無 無	
説明	外部業者にパンチ委託した高額療養費情報データ ※各項目はダブルコーテーション包みの、カンマ区切りとする。		
交換規則	(送信/受信)	(交換先)	(交換時期、周期)
	受信する	パンチ委託先業者	月次
ファイル名規則	「KD_IF569.csv」とする。		

データ項目							
項番	項目	型・フォーマット	桁数	必須	繰り返し	既定値	備考
1	登録区分	英数字	1	○	1	1	固定値
2	支給申請書整理番号	英数字	10		1	-	入力不要
3	診療年月	日付	5	○	1	-	geemm形式で設定する(②)
4	保険者番号	英数字	8	○	1	430017	固定値
5	被保険者証記号	日本語	20		1	-	入力不要
6	被保険者証番号	日本語	20	○	1	-	・被保険者証等への表示用の記号番号は「0123-4567」と間にハイフンがあるが、ハイフンを抜いた「01234567」の形式で入力する(①)
7	支給申請年月日	日付	7	○	1	-	geemmd形式で設定する(③)
8	支給決定年月日	日付	7		1	-	入力不要
9	支出年月日	日付	7		1	-	入力不要
10	貸付年月日	日付	7		1	-	入力不要
11	貸付額(一般)	数字のみ	11		1	-	入力不要
12	貸付額(退職)	数字のみ	11		1	-	入力不要
13	その他(一般)	数字のみ	11		1	-	入力不要
14	その他(退職)	数字のみ	11		1	-	入力不要
15	充当金額(一般)	数字のみ	11		1	-	入力不要
16	充当金額(退職)	数字のみ	11		1	-	入力不要
17	支給方法	数字のみ	1	○	1	2	固定値
18	振込口座数	数字のみ	1	○	1	1	固定値
19	振込金額合計	数字のみ	11		1	-	
20	振込先区分1	英数字	1	○	1	0	固定値
21	振込金額1	数字のみ	11		1	-	
22	科目コード1	数字のみ	1	○	1	1	固定値
23	振込銀行コード1	英数字	4	○	1	-	前ゼロでパンチする(④) 「公金受取口座を利用する」にチェックがある場合は入力不要
24	振込支店コード1	英数字	3	○	1	-	前ゼロでパンチする(⑤) 「公金受取口座を利用する」にチェックがある場合は入力不要
25	口座番号1	数字のみ	7	○	1	-	⑦ 「公金受取口座を利用する」にチェックがある場合は入力不要
26	口座種別1	数字のみ	1	○	1	-	⑥ 「公金受取口座を利用する」にチェックがある場合は入力不要
27	口座名義人カナ1	日本語	30	○	1	-	⑧ 「公金受取口座を利用する」にチェックがある場合は入力不要

[illegible]

①記号番号→

②診療年月→

記号番号		熊本市国民健康保険 高額療養費支給申請書 (償還払)		世帯全体		高齢受給者(70歳以上)		交付者	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		第三者行為 有 無		課税		個人外来		世帯合算	
5 年 月 診療分		特定疾病 20,000 10,000		1~3回目 4回目以降		1~3回目 4回目以降		1~3回目 4回目以降	
資格区分 一般・退職		多数① / 多数② / 多数③ /		ア 252,600 140,100		現Ⅲ 252,600 140,100		現Ⅲ 252,600 140,100	
申請合計額 ¥ 支給見込額 ¥				イ 167,400 93,000		現Ⅱ 167,400 93,000		現Ⅱ 167,400 93,000	
				ウ 80,100 44,400		現Ⅰ 80,100 44,400		現Ⅰ 80,100 44,400	
				エ 57,600 44,400		一般 18,000 57,600 44,400		一般 18,000 57,600 44,400	
				オ 35,400 24,600		低Ⅱ 8,000 24,600		低Ⅱ 8,000 24,600	
						低Ⅰ 8,000 15,000		低Ⅰ 8,000 15,000	
左記のとおり高額療養費の支給を申請します。 令和 年 月 日									
住所		郵便番号 ()		③申請年月		日中連絡がとれる電話番号		⑥預金種目	
世帯主の氏名		個人番号		請求委任及び口座振替依頼		私は、熊本市から支払われる国民健康保険高額療養費の請求に関する一切の権限を、熊本市国保年金課長(同課長に事故があるときは、同副課長)に委任します。 熊本市長宛		⑤店番	
医療機関名		入・外		金融機関コード		店番		④金融機関コード	
診療月		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		口座番号		フリガナ		⑦口座番号	
支払金額		円		口座名義人(世帯主)氏名		氏名		⑧口座名義人カナ	
高年齢受給者分(70歳以上)		氏名		生年月日		昭和 年 月 日			
個人番号		医療機関名		支払金額		医療機関名		支払金額	
1 入・外		2 入・外		3 入・外		4 入・外		5 入・外	
6 入・外		7 入・外		8 入・外		9 入・外		10 入・外	
11 入・外		12 入・外		13 入・外		14 入・外		15 入・外	
16 入・外		17 入・外		18 入・外		19 入・外		20 入・外	
21 入・外		22 入・外		23 入・外		24 入・外		25 入・外	
26 入・外		27 入・外		28 入・外		29 入・外		30 入・外	
31 入・外		32 入・外		33 入・外		34 入・外		35 入・外	
36 入・外		37 入・外		38 入・外		39 入・外		40 入・外	
41 入・外		42 入・外		43 入・外		44 入・外		45 入・外	
46 入・外		47 入・外		48 入・外		49 入・外		50 入・外	
51 入・外		52 入・外		53 入・外		54 入・外		55 入・外	
56 入・外		57 入・外		58 入・外		59 入・外		60 入・外	
61 入・外		62 入・外		63 入・外		64 入・外		65 入・外	
66 入・外		67 入・外		68 入・外		69 入・外		70 入・外	
71 入・外		72 入・外		73 入・外		74 入・外		75 入・外	
76 入・外		77 入・外		78 入・外		79 入・外		80 入・外	
81 入・外		82 入・外		83 入・外		84 入・外		85 入・外	
86 入・外		87 入・外		88 入・外		89 入・外		90 入・外	
91 入・外		92 入・外		93 入・外		94 入・外		95 入・外	
96 入・外		97 入・外		98 入・外		99 入・外		100 入・外	
101 入・外		102 入・外		103 入・外		104 入・外		105 入・外	
106 入・外		107 入・外		108 入・外		109 入・外		110 入・外	
111 入・外		112 入・外		113 入・外		114 入・外		115 入・外	
116 入・外		117 入・外		118 入・外		119 入・外		120 入・外	
121 入・外		122 入・外		123 入・外		124 入・外		125 入・外	
126 入・外		127 入・外		128 入・外		129 入・外		130 入・外	
131 入・外		132 入・外		133 入・外		134 入・外		135 入・外	
136 入・外		137 入・外		138 入・外		139 入・外		140 入・外	
141 入・外		142 入・外		143 入・外		144 入・外		145 入・外	
146 入・外		147 入・外		148 入・外		149 入・外		150 入・外	
151 入・外		152 入・外		153 入・外		154 入・外		155 入・外	
156 入・外		157 入・外		158 入・外		159 入・外		160 入・外	
161 入・外		162 入・外		163 入・外		164 入・外		165 入・外	
166 入・外		167 入・外		168 入・外		169 入・外		170 入・外	
171 入・外		172 入・外		173 入・外		174 入・外		175 入・外	
176 入・外		177 入・外		178 入・外		179 入・外		180 入・外	
181 入・外		182 入・外		183 入・外		184 入・外		185 入・外	
186 入・外		187 入・外		188 入・外		189 入・外		190 入・外	
191 入・外		192 入・外		193 入・外		194 入・外		195 入・外	
196 入・外		197 入・外		198 入・外		199 入・外		200 入・外	
201 入・外		202 入・外		203 入・外		204 入・外		205 入・外	
206 入・外		207 入・外		208 入・外		209 入・外		210 入・外	
211 入・外		212 入・外		213 入・外		214 入・外		215 入・外	
216 入・外		217 入・外		218 入・外		219 入・外		220 入・外	
221 入・外		222 入・外		223 入・外		224 入・外		225 入・外	
226 入・外		227 入・外		228 入・外		229 入・外		230 入・外	
231 入・外		232 入・外		233 入・外		234 入・外		235 入・外	
236 入・外		237 入・外		238 入・外		239 入・外		240 入・外	
241 入・外		242 入・外		243 入・外		244 入・外		245 入・外	
246 入・外		247 入・外		248 入・外		249 入・外		250 入・外	
251 入・外		252 入・外		253 入・外		254 入・外		255 入・外	
256 入・外		257 入・外		258 入・外		259 入・外		260 入・外	
261 入・外		262 入・外		263 入・外		264 入・外		265 入・外	
266 入・外		267 入・外		268 入・外		269 入・外		270 入・外	
271 入・外		272 入・外		273 入・外		274 入・外		275 入・外	
276 入・外		277 入・外		278 入・外		279 入・外		280 入・外	
281 入・外		282 入・外		283 入・外		284 入・外		285 入・外	
286 入・外		287 入・外		288 入・外		289 入・外		290 入・外	
291 入・外		292 入・外		293 入・外		294 入・外		295 入・外	
296 入・外		297 入・外		298 入・外		299 入・外		300 入・外	
301 入・外		302 入・外		303 入・外		304 入・外		305 入・外	
306 入・外		307 入・外		308 入・外		309 入・外		310 入・外	
311 入・外		312 入・外		313 入・外		314 入・外		315 入・外	
316 入・外		317 入・外		318 入・外		319 入・外		320 入・外	
321 入・外		322 入・外		323 入・外		324 入・外		325 入・外	
326 入・外		327 入・外		328 入・外		329 入・外		330 入・外	
331 入・外		332 入・外		333 入・外		334 入・外		335 入・外	
336 入・外		337 入・外		338 入・外		339 入・外		340 入・外	
341 入・外		342 入・外		343 入・外		344 入・外		345 入・外	
346 入・外		347 入・外		348 入・外		349 入・外		350 入・外	
351 入・外		352 入・外		353 入・外		354 入・外		355 入・外	
356 入・外		357 入・外		358 入・外		359 入・外		360 入・外	
361 入・外		362 入・外		363 入・外		364 入・外		365 入・外	
366 入・外		367 入・外		368 入・外		369 入・外		370 入・外	
371 入・外		372 入・外		373 入・外		374 入・外		375 入・外	
376 入・外		377 入・外		378 入・外		379 入・外		380 入・外	
381 入・外		382 入・外		383 入・外		384 入・外		385 入・外	
386 入・外		387 入・外		388 入・外		389 入・外		390 入・外	
391 入・外		392 入・外		393 入・外		394 入・外		395 入・外	
396 入・外		397 入・外		398 入・外		399 入・外		400 入・外	
401 入・外		402 入・外		403 入・外		404 入・外		405 入・外	
406 入・外		407 入・外		408 入・外		409 入・外		410 入・外	
411 入・外		412 入・外		413 入・外		414 入・外		415 入・外	
416 入・外		417 入・外		418 入・外		419 入・外		420 入・外	
421 入・外		422 入・外		423 入・外		424 入・外		425 入・外	
426 入・外		427 入・外		428 入・外		429 入・外		430 入・外	
431 入・外		432 入・外		433 入・外		434 入・外		435 入・外	
436 入・外		437 入・外		438 入・外		439 入・外		440 入・外	
441 入・外		442 入・外		443 入・外		444 入・外		445 入・外	
446 入・外		447 入・外		448 入・外		449 入・外		450 入・外	
451 入・外		452 入・外		453 入・外		454 入・外		455 入・外	
456 入・外		457 入・外		458 入・外		459 入・外		460 入・外	
461 入・外		462 入・外		463 入・外		464 入・外		465 入・外	
466 入・外		467 入・外		468 入・外		469 入・外		470 入・外	
471 入・外		472 入・外		473 入・外		474 入・外		475 入・外	
476 入・外		477 入・外		478 入・外		479 入・外		480 入・外	
481 入・外		482 入・外		483 入・外		484 入・外		485 入・外	
486 入・外		487 入・外		488 入・外		489 入・外		490 入・外	
491 入・外		492 入・外		493 入・外		494 入・外		495 入・外	
496 入・外		497 入・外		498 入・外		499 入・外		500 入・外	
501 入・外		502 入・外		503 入・外		504 入・外		505 入・外	
506 入・外		507 入・外		508 入・外		509 入・外		510 入・外	
511 入・外		512 入・外		513 入・外		514 入・外		515 入・外	
516 入・外		517 入・外		518 入・外		519 入・外		520 入・外	
521 入・外		522 入・外		523 入・外		524 入・外		525 入・外	
526 入・外		527 入・外		528 入・外		529 入・外		530 入・外	
531 入・外		532 入・外		533 入・外		534 入・外		535 入・外	
536 入・外		537 入・外		538 入・外		539 入・外		540 入・外	
541 入・外		542 入・外		543 入・外		544 入・外		545 入・外	
546 入・外		547 入・外		548 入・外		549 入・外		550 入・外	
551 入・外		552 入・外		553 入・外		554 入・外		555 入・外	
556 入・外		557 入・外		558 入・外		559 入・外		560 入・外	
561 入・外		562 入・外		563 入・外		564 入・外		565 入・外	
566 入・外		567 入・外		568 入・外		569 入・外		570 入・外	
571 入・外		572 入・外		573 入・外		574 入・外		575 入・外	
576 入・外		577 入・外		578 入・外		579 入・外		580 入・外	
581 入・外		582 入・外		583 入・外		584 入・外		585 入・外	
586 入・外		587 入・外		588 入・外		589 入・外		590 入・外	
591 入・外		592 入・外		593 入・外		594 入・外		595 入・外	
596 入・外		597 入・外		598 入・外		599 入・外		600 入・外	
601 入・外		602 入・外		603 入・外		604 入・外		605 入・外	
606 入・外		607 入・外		608 入・外		609 入・外		610 入・外	
611 入・外		612 入・外		613 入・外		614 入・外		615 入・外	
616 入・外		617 入・外		618 入・外		619 入・外		620 入・外	
621 入・外		622 入・外		623 入・外		624 入・外		625 入・外	
62									

外部インタフェース仕様書

名称	あんま・はり・きゅう施術費助成パンチデータ		
ヘッダ有無	無		
用途	外部連携		
ファイル編成	可変長		
文字コード	SJIS	※詳細説明の別紙の有無 無	
説明	外部業者にパンチ委託した施術情報データ ※各項目はダブルコーテーション包みの、カンマ区切りとする。		
交換規則	(送信/受信)	(交換先)	(交換時期、周期)
	受信する	パンチ委託先業者	月次
ファイル名規則	「HC施術費助成パンチデータ.csv」とする。		

No.	項目	型 フォーマット	必須	桁数	詳細
1	国保後期区分	英数字	◎	1	1：国保、2：後期
2	受付番号	英数字	◎	4	前ゼロでパンチする。
3	施術担当者番号	英数字	◎	4	前ゼロでパンチする。
4	施術年月	英数字	◎	5	
5	行番	英数字	◎	2	
6	利用者番号	英数字	◎	15	
7	施術回数	英数字	◎	2	前ゼロなしでパンチする。 (例：3回の場合“3”、15回の場合“15”)
8	施術日 1	英数字	△	1	項番4「施術年月」の1日に施術した場合、1を設定。
9	施術日 2	英数字	△	1	項番4「施術年月」の2日に施術した場合、1を設定。
10	施術日 3	英数字	△	1	項番4「施術年月」の3日に施術した場合、1を設定。
11	施術日 4	英数字	△	1	項番4「施術年月」の4日に施術した場合、1を設定。
12	施術日 5	英数字	△	1	項番4「施術年月」の5日に施術した場合、1を設定。
13	施術日 6	英数字	△	1	項番4「施術年月」の6日に施術した場合、1を設定。
14	施術日 7	英数字	△	1	項番4「施術年月」の7日に施術した場合、1を設定。
15	施術日 8	英数字	△	1	項番4「施術年月」の8日に施術した場合、1を設定。
16	施術日 9	英数字	△	1	項番4「施術年月」の9日に施術した場合、1を設定。
17	施術日 1 0	英数字	△	1	項番4「施術年月」の10日に施術した場合、1を設定。

No.	項目	型 フォーマット	必須	桁数	詳細
18	施術日 1 1	英数字	△	1	項番4「施術年月」の11日に施術した場合、1を設定。
19	施術日 1 2	英数字	△	1	項番4「施術年月」の12日に施術した場合、1を設定。
20	施術日 1 3	英数字	△	1	項番4「施術年月」の13日に施術した場合、1を設定。
21	施術日 1 4	英数字	△	1	項番4「施術年月」の14日に施術した場合、1を設定。
22	施術日 1 5	英数字	△	1	項番4「施術年月」の15日に施術した場合、1を設定。
23	施術日 1 6	英数字	△	1	項番4「施術年月」の16日に施術した場合、1を設定。
24	施術日 1 7	英数字	△	1	項番4「施術年月」の17日に施術した場合、1を設定。
25	施術日 1 8	英数字	△	1	項番4「施術年月」の18日に施術した場合、1を設定。
26	施術日 1 9	英数字	△	1	項番4「施術年月」の19日に施術した場合、1を設定。
27	施術日 2 0	英数字	△	1	項番4「施術年月」の20日に施術した場合、1を設定。
28	施術日 2 1	英数字	△	1	項番4「施術年月」の21日に施術した場合、1を設定。
29	施術日 2 2	英数字	△	1	項番4「施術年月」の22日に施術した場合、1を設定。
30	施術日 2 3	英数字	△	1	項番4「施術年月」の23日に施術した場合、1を設定。
31	施術日 2 4	英数字	△	1	項番4「施術年月」の24日に施術した場合、1を設定。
32	施術日 2 5	英数字	△	1	項番4「施術年月」の25日に施術した場合、1を設定。
33	施術日 2 6	英数字	△	1	項番4「施術年月」の26日に施術した場合、1を設定。
34	施術日 2 7	英数字	△	1	項番4「施術年月」の27日に施術した場合、1を設定。
35	施術日 2 8	英数字	△	1	項番4「施術年月」の28日に施術した場合、1を設定。
36	施術日 2 9	英数字	△	1	項番4「施術年月」の29日に施術した場合、1を設定。
37	施術日 3 0	英数字	△	1	項番4「施術年月」の30日に施術した場合、1を設定。
38	施術日 3 1	英数字	△	1	項番4「施術年月」の31日に施術した場合、1を設定。

月間スケジュール					業務コード				業務名												令和 年 月												作成者						作成日									
									あんま・はり・きゅう 施術費助成パンチデータ																																							
項目	日 曜日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	備考															
																○ in	○ up																	曜日等の関係上、前後する場合あり。														

② ④

⑨

⑦

⑧施術日(1)～(31)

(注) ※の欄には記入しないでください。また、施術日は、施術した日を○でかこんで下さい。

外部インタフェース仕様書

名称	療養費パンチデータ		
ヘッダ有無	無		
用途	外部連携		
ファイル編成	可変長		
文字コード	SJIS	※詳細説明の別紙の有無 無	
説明	外部業者にパンチ委託した療養費情報データ ※各項目はダブルコーテーション包みの、カンマ区切りとする。		
交換規則	(送信/受信)	(交換先)	(交換時期、周期)
	受信する	パンチ委託先業者	月次
ファイル名規則	「HC療養費パンチデータ.csv」とする。		

No.	項目	型 フォーマット	必須	桁数	詳細
1	記号番号	英数字	◎	8	被保険者証等への表示用の記号番号は「0123-4567」と間にハイフンがあるが、ハイフンを抜いた「01234567」の形式で入力する。
2	住民コード	英数字	◎	8	
3	療養月	英数字	◎	5	
4	診療期間FROM	英数字	◎	7	
5	日数	英数字	◎	3	
6	医療機関コード	英数字	◎	10	10桁で入力する。 「1234567890」とすると、以下の形式。 12:都道府県コード。1桁の場合は「01」等とし、全体で必ず10桁となるようにする。 3:点数表コード。 4567890:コード部。
7	療養区分	英数字	◎	1	
8	科別区分	英数字	◎	1	
9	入院外来	英数字	◎	1	
10	保険種別	英数字	◎	1	
11	療養に要した費用_10割	英数字	◎	10	
12	申請年月日	英数字	◎	7	

No.	項目	型 フォーマット	必須	桁数	詳細
13	金融機関コード	英数字	◎	4	前ゼロでパンチする。
14	店番	英数字	◎	3	前ゼロでパンチする。
15	預金種目	英数字	◎	1	
16	口座番号	英数字	◎	7	前ゼロでパンチする。
17	口座名義人カナ	半角カナ	◎	20	
18	薬剤一部負担金	英数字	◎	10	
19	保険者負担額	英数字	◎	10	
20	被保険者負担額	英数字	◎	10	
21	食事療養費	英数字	◎	10	
22	標準負担額	英数字	◎	10	
23	受付年月日	英数字	◎	7	
24	食事回数	英数字	◎	2	「0」固定

No.	項目(療養あんまはりきゆう用)	型 フォーマット	必須	桁数	設定値
1	記号番号	英数字	◎	8	通常の療養費パンチと同様
2	住民コード	英数字	◎	8	通常の療養費パンチと同様
3	療養月	英数字	◎	5	通常の療養費パンチと同様
4	診療期間FROM	英数字	◎	7	通常の療養費パンチと同様
5	日数	英数字	◎	3	通常の療養費パンチと同様
6	医療機関コード	英数字	◎	10	通常の療養費パンチと同様
7	療養区分	英数字	◎	1	「H:鍼・灸」または「I:あんま・マッサージ」
8	科別区分	英数字	◎	1	「5.その他」固定
9	入院外来	英数字	◎	1	「2.外来」固定
10	保険種別	英数字	◎	1	通常の療養費パンチと同様
11	療養に要した費用_10割	英数字	◎	10	通常の療養費パンチと同様
12	申請年月日	英数字	◎	7	通常の療養費パンチと同様
13	金融機関コード	英数字	◎	4	通常の療養費パンチと同様
14	店番	英数字	◎	3	通常の療養費パンチと同様
15	預金種目	英数字	◎	1	通常の療養費パンチと同様
16	口座番号	英数字	◎	7	通常の療養費パンチと同様
17	口座名義人カナ	半角カナ	◎	20	通常の療養費パンチと同様
18	薬剤一部負担金	英数字	◎	10	「0」固定
19	保険者負担額	英数字	◎	10	通常の療養費パンチと同様
20	被保険者負担額	英数字	◎	10	通常の療養費パンチと同様
21	食事療養費	英数字	◎	10	「0」固定
22	標準負担額	英数字	◎	10	「0」固定
23	受付年月日	英数字	◎	7	通常の療養費パンチと同様
24	食事回数	英数字	◎	2	「0」固定

月間スケジュール		業務コード				業務名 一般療養費 パンチデータ							令和 年 月												作成者					作成日				
項目	日 曜日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	備考	
									○ in	○ up																							曜日等の関係上、前後する場合あり。	
修正																																		

[illegible]

一般 退職		国民健康保険療養費支給申請書 (熊本市国保年金課)										助 成 制 度			
						障		ひとり		子・無料		子・有料			

被保険者証の 記号番号		①				療養月		令和		③		年		月分	
療養を受けた 被保険者氏名		昭和 平成 年 月 日 (歳) 令和				生年月日		住民コード		②		年 月 日届出		年 月 日開始	
診療期間		令和④年 月 日～令和 年 月 日				日数		⑤		日		70歳以上課税区分		低Ⅰ 低Ⅱ 課税 上位	
医療機関の 名称及び所在 地 (装具の場 合は 義肢製作 所名)		名称				所在地		⑥							
療養区分		⑦ 1.一般診療 2.歯科 4.海外療養費 5.鍼・灸 6.特別療養費 7.装具 8.柔整 9.調剤													
科別区分		⑧ 1.医科 3.歯科 4.調剤 5.その他				入院・外来		⑨ 1.入院 2.外来							
保険種別		⑩ 70歳未満 0. 一般 (3割)				3. 一般 (1割) 7. 一般 (3割) 9. 一般 (2割)									
療養に要した費 用 (10割)		⑪ 円 傷病名				第三者行為により負傷した ものであるか否か		有・無							
発病又は負傷 年 月 日		傷病の 経過				療養 内容									

☐ 公金受取口座を利用する (利用する場合は口座情報の記入不要)
・公金受取口座は世帯主の口座となります。公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳の写しの提出も不要になります。

☐ 振込口座を指定する
・振込先を世帯主の名義の口座以外へ希望される場合は委任状の記入が必要です。

上記のとおり療養に要した費用に関する証拠書類をそえて申請し、次のとおり口座振込を依頼します。

令和 年 月 日
申請者
住 所 熊本市
氏 名 (世帯主)
個人番号 ()
電話番号
熊 本 市 長 様

振 込 先 金 融 機 関 名			
銀 行 信用金庫 ⑬			
農 協 信用組合			
支店		店 番	
⑭		⑭	
預金種目	口 座 番 号		
1.普通	⑮		
2.当座	⑮		
フリガナ	⑮		
口座 名義人			

※世帯主以外の世帯員の口座に振込む場合は裏面の委任状にご記入ください。

決 定	医療費総額		食事療養費	⑲	受 付 年 月 日 ⑳ ㉑ No
	被保険者負担額	㉒	標準負担額	㉓	
	薬剤一部負担金	㉔			
	保険者負担額 (支給額)	㉕	保険者負担 額 (支給額)		

請求委任
私は、熊本市から支払われる国民健康保険療養費に関する一切の権限を、熊本市国保年金課長 (同課長に事故があるときは、副課長) に委任します。
熊本市長 様