

# 記入例

様式第3号

乳幼児及び子ども医療費助成申請書				
令和元年5月7日				
富岡町長様				
住所 富岡町 大字本岡字王塚622-1				
保護者氏名 富岡 太郎				
高岡				
受給資格証番号	99999 <small>(受給資格証に記載されている受給資格者番号)</small>	受給者名	富岡 一郎 (お子様の氏名)	1 入院
		生年月日	令和元年5月1日生	2 通院

保 険 診 療 証 明 書	
受診した医療機関に証明してもらう ただし、領収書原本を添付する場合は、記入不要	
保 合	女 主
年 月 日	所在地 (医療機関) 名称 氏 名
	印

高額療養費支給に関する申立書					
下記のとおり、申し立てます。					
年 月 日					
申立者氏名					
富岡町長様					
(注意：食事療養費は、「病院等で支払った一部負担金等」に含めないこと。)					
療養を受けた者の氏名	療養を受けた病院、診療所等	病院等で支払った一部負担金等	世帯合算額から控除する額	高額療養費支給決定額	摘要
		円			
		円			
合	計	円	円	円	
支給年月日	支給額	受 領 者			
	円	住 所	氏 名	印	