

国民健康保険一部負担金等還付申請書

被保険者証記号・番号	島81-	9999999	世帯主氏名	富岡 太郎	
療養を受けた者の氏名			生年月日	昭・平・令 63年 4月 1日	
個人番号	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9		性別	男・女	
保険医療機関等の名称	〇〇病院		療養期間	平成31年 3月 31日から	
保険医療機関等の所在地	〇〇県〇〇市〇〇1-1			令和元年 5月 3日まで	
区分	入院・外来・その他		支払額	250,000円	
保険医療機関等の名称			療養期間	年 月 日から	
保険医療機関等の所在地				年 月 日まで	
区分	入院・外来・その他		支払額	円	
保険医療機関等の名称			療養期間	年 月 日から	
保険医療機関等の所在地				年 月 日まで	
区分	入院・外来・その他		支払額	円	
(還付を申請する理由)					
1 平成23年6月30日以前に療養を受けた際、一部負担金等をすでに支払ったため 2 一部負担金等の免除等が受けられることを知らなかったため 3 免除証明書の交付を受けることが遅れたため 4 その他やむをえない理由により、保険医療機関等の窓口で免除証明書の提出ができなかったため (救急搬送により免除証明書を所持していなかったため)					
振込口座					
〇〇	銀行	〇〇	本店 普通 当座	口座番号	9999999
	信用金庫 信用組合 協同組合 ()			フリガナ	トミオカ タロウ
				口座名義人	富岡 太郎

上記のとおり、国民健康保険一部負担金等に係る証明書類(領収書)を添えて還付を申請します。

富岡町長 様

令和元年 6月 1日

申請者 住所 富岡町大字本岡字王塚622-1
 (世帯主) 氏名 富岡 太郎
 個人番号 (9999 9999 9999)
 電話番号 9999 - 99 - 9999

