

医療費助成金支給申請書			
			平成26年4月1日
浪江町長			
申請者	住所	浪江町大字幾世橋字六反田7番地2	
	氏名	浪江 太郎 印	
登録番号	26-0001	対象者名	浪江 太郎
		1 入院	2 通院

(入院・通院該当に○)

保険診療証明書					
年 月診療分					
保険診療点数			受領金額		
合 計	食事療養費以外	食事療養費分	合 計	食事療養費以外	食事療養費分
点	点	点	円	円	円
入院・通院の別		診療日数	入院期間		食事回数
入院	通院	日	月 日～	月 日	回
		育成・養育・精神・特病・その他			
領収書の原本の添付が困難な場合には、医療機関等に証明をもらってください。(各月ごとに、入院・通院をわけて記入します)		所在地	〇〇市△△1丁目2番地		
		名称	××総合病院		
		代表者	院長 〇〇 △△		
		××総合病院			

高額療養費支給に関する申立書	
本件は、高額療養費に該当していないことを申 年 月 日	支払金額が21,000円を超えた場合で、高額療養費に該当しない場合は、申立者氏名を記入し押印してください。
申立者	印

助成申請額 ①	高額療養費支給額 ②	付加給付額 ③	支給決定額 (①-②-③)
円	円	円	円

◎ 添付書類 ・医療機関等の領収書の原本

高額療養費とは・・・1ヶ月に支払った医療費の一部負担金の合算が一定額を超えた場合に、その超えた分が保険者から支給されます。