老人医療費支給申請書

次のとおり老人医療費の支給を申請します。

((宛先)長岡京市長										申詞	青者	住	住所長岡京市									
												氏	名										
	令和	П		Í	Ŧ		月			日			電	括									
	受 番	給	者号									加	記号	号 者	备号								
受	住所	長岡京市									入	被保	被保険者氏名										
給	正 17	/1					医療	保険者名															
者	氏名	氏名				申請者と				渚との)続柄)	保	保険者番号										
	生年月日	F I	昭和	П		年		J]		日	険	種		類	玉	•	協	• }	組 •	船	• ‡	ţ
振				金属	融 梯	. 関	• 3	支 店	名				預金種類]]	口座	番号							
込							行				支后	E	普 通	į	フリァ	ガナ			<u> </u>			<u> </u>	
先						信用 豊	金庫協				又店	1	当 座	<u> </u>	名	義							
高額	頂療養	費し	こ該	当す																			
他	の制	度は	こよ	り自	己負	担		そけら	れる	〔制	度名)	星	貴用徴	収有	ī·ź	#
		当額又はその一部の ∈受けられるか否か					□受けられない																
世	合算	の対	対象	となる	る方	で上記	記受網	給者は	申請	して	もら	うり	易合		令和]		年		月		日	
帯	私	は、							_をf	人野分	、と定	め、	高額	療	養費の	受領	に関	する	権限:	を委任	しま	す。	
合算	氏名								氏名							日全	Ę						
(3		の由	注重	F1+ 1	医 核	₩ 月月 つ	が明々	、 た 士 ·		- 坦人	リー担し	u -t-	z + 0	ブラ	 			公 山:	聿/后	(本)を流		<i>T / t</i>	ニャ
()=													関等で						亩(尔	. 本) でん	於刊 C		= c
	診療	寮)	1	平 <i>成</i> 令和				年		月分		診 実 E	療 3 数		日	国	保	社保		割	2割	3割	Ŋ
審	診 区		療分	入院	Ě	入院	外	I 医科 3 歯科 4 i				4 i	周剤	周剤 その他			医	療数	•				点
番査決定	自己負担額 (A) 高額療養責							養費		円 円	附加	1給1	付額(公費1	負担客	Ą D	ш	—	8負担	L額 E	円
定(記	円								ſ	1				円			円						Lĵ
入不	※高額療養費							入院		• #		所		得 区 分			低 I		ξI	一般		現役	
要)	自己負担額計 ④ 高額療養 円						養費		円 円	附加	1給1	付額() F	3	公費負	負担客	A D	円	限	度	額 E	円	
	備考											支糸	合決定	額	<u> </u>					円	審通	<u></u>	

領収書のない場合には、医療機関等で以下の診療証明書欄に証明を受けてください。

診療	診療証明書 総医療点数欄は保険診療適用分のみご記入ください。												
医	診療月		令和		年		月分	氏	名				
療 機	診 療区 分		Ⅰ 医科		3 歯科 4 調剤		り その他	入外区分		Ⅰ入院	2入院外	診療実日数	日
関 等	総点	医	療 数			点	他法負	担	()	点
記入		収金 倹診療				円	所在地・住	所					
欄	令和		年 ニ記のとお		月 り証明し	日 ます。	名称・氏	名					即

診療	 禁証明書	総医乳	療点数欄は保険診療	療適用分のみこ	"記,	入ください	•			
医	診療月	令和	年	月分		名				
療 機	診 療区 分	医科	3 歯科 4 調剤	刊 その他	入	外区分	I 入院	2入院外	診療 実日数	日
関等	総医点	療数	点	他法負	担	()	点
記入	領収金(保険診療		円	所在地・住	所					
欄	令和	年 上記のとお	 月 日 り証明します。	名称・氏	名					印

診療	 禁証明	書		総医液	療点	数欄は	保険診療	療適用分のみ:	ご記ノ	入ください	١,			
医	診療月		令	和	年			月分	氏	名				
療 機		療分	ı	医科	3	歯科	4 調剤	列 その他	入	外区分	I入院	2入院外	診療実日数	日
関等	総 点	医	療 数				点	他法負	担	()	点
記入	領収金額 (保険診療分)						円	所在地・住	 <u>:</u> 所					
欄	令和	上	年:記の		月 り証	E明し	日 ます。	名称・氏	名					P