・	国民健康保険高額療養費申請書兼承諾書											
中請者(世帯主)氏名 中請者(世帯主)任所 電話番号 個人番号 公費負担医療、医療助成制度または医療機関が実施している事業により、自己負担額が無料または低額になっている場合は右欄を記入 原療機関名 「振込口座を指定する(以下に口座情報を記入してください) 「銀行」「信金 類別 口座番号 名義人 (カタカナ) ※ 左詰めで記入 「農協 別 口座番号 名義人 (カタカナ) ※ 左詰めで記入 長岡京市長 様 「新 規 上記のとおり高額療養費の支給を申請します。また、申請にあたり下記事項全てについて承諾します。 ・今後、高額境養費(令和6年4月診療分以降の時効未到来分)が発生した際は、上記の板込先口座に緩り込まれること。但し、世帯立が変更となった場合等は、自動版込が中止され中請部に戻ること。振込の時別は、界でも診療日から4~5か月後となること。(低近は立か月を止き出い置ること。・通込の時別は、現でも診療日から4~5か月後となること。(仮近は立か月を上をなること)・世帯百全自分の高額境費が振り込まれること。(他・開き上をなること)・一部負担金等について疑惑が生じた場合は、市において医療機関に限会すること。・無経機節診療事を利用した場合は、その旨を急け出ること。・無経機節診療事を利用した場合は、その旨を急け出ること。・無経機節診療事を利用した場合は、その旨を自け出ること。・無経機節診療事を利用した場合は、その旨を急け出ること。・無経動診療事を利用した場合は、その旨を急け出ること。・一部負担金等について疑惑が生じた場合は、市に返立日本の支給額がない場合は、市に返立手をとり、・大部大連に国民使康保険料等に未納がある場合は自動振込されず、国民健康保険料等の未給分に方当する場合があること。 「変 更 高額療養費の振込先を変更願います。。	(申請手続簡素化世帯用)											
申請者(世帯主)住所 電話番号 個人番号 公費負担医療、医療助成制度または医療機関が 実施している事業により、自己負担額が無料 または低額になっている場合は右欄を記入 □緩行 □信金 類別 口座番号 名義人 (カタカナ) ※ 左詰めで記入 □機協 型 口座番号 名義人 (カタカナ) ※ 左詰めで記入 長岡京市長 様 □新 規 上記のとおり高額療養費の支給を申請します。 ・今後、高額療養費(合用6年4 月診療分以降の時効未到来分・が発生した際は、上記の接込先口座に 扱り込まれること。他し、世帯主が変更とかった場合等は、自動振込が停止され申請制に戻ること。 接込の時別は、早くても診療日から4~5か月後となること。(擬込は2か月毎となること)・世間含全員かの高級療養費が第2まれること。をは、機関的連れること。・通動総中、仕事上の食傷や第三者行跡による傷の際は届け出ること。・通動総中、仕事上の食傷や第三者行跡による傷の際は届け出ること。・地が埋盤公養医療を利用した場合は、その音を届け出ること。・地の程金等について疑義が生じた場合は、市において医療機関に照会すること。・地が埋盤公養医療 (廃込13ま) などり 表しました。 との音を届け出ること。・地が理処会養医療 (廃込13ま) などり 表しました。 とりまること。 (別念、申請を必要とする) ・再審表等により支給額に変更が生じた場合は、市において医療機関に照会すること。・地が単独公養医療 (廃込13ま) などり 規一子育て支援医療等) にかいる高額産養費については対象外であること。 (別念、申請を必要とする) ・再審書等により支給額に変更が生じた場合は、次回以降の支給額がない場合は、市に返還すること。 ・支給決定時に国民健康保険料等に未納がある場合は自動振込されず、国民健康保険料等の未納分に 充当する場合があること。	被保険者番号	号	長				申請日			年	月	日
電話番号 個人番号 公費負担医療、医療助成制度または医療機関が 実施している事業により、自己負担額が無料 または低額になっている場合は右欄を記入 「機込口座を指定する(以下に口座情報を記入してください) 「母信金 類 口座番号 名義人 (カタカナ) ※ 左詰めで記入 「中華 当 日本語の表別の時期を表別の時期を表別に関係していて、新聞します。 「会後、高額療養費(全見し、世帯主が変更となった場合等は、自動観込が降止され中語制に戻ること・提込の時期は、早くても診療日から4~5か月後となること。(概治しな)を持たこと。(世帯上の形成にできないこと。) ・ 振り込まれること。 (世帯上の変更となった場合等は、自動観込が降止され中語制に戻ること・ 振り込まれること。(世帯上の変更となった場合等は、自動観込が降止され中語制に戻ること・ 振り込まれること。(世帯上の変更がはつから4~5か月後となること。(世帯上ので放込はできないこと。) ・ 振り延まれること。(世帯上の変更がなった場合等は、自動観込が降止され中語制に戻ること・ ・ 振り込まれること。(世帯上ので放込はできないこと。) ・ 北部負金目の高額療養養が取り込まれること。(世帯上ので放込はできないこと。) ・ 北部負金等について疑義が生じた場合は、その旨を届け出ること・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	申請者(世帯主)	氏名					生年月日			年	月	日
	申請者(世帯主)	住所										
実施している事業により、自己負担額が無料または低額になっている場合は右欄を記入 医療機関名 「振込口座を指定する(以下に口座情報を記入してください) 「協行」 「信金 種別」 「中華 当 名義人(カタカナ) ※ 左詰めで記入 「農協 「中華 当 「中華 当 「中華 当 「中華 当 「中華 当 「中華 」 「中華 当 「中華 」 「中華 当 「中華 」 「中華	電話番号						個人番号					
または低額になっている場合は右欄を記入 医療機関名 □ 振込口座を指定する (以下に口座情報を記入してください) □銀行	公費負担医療、医療助成制度または医療機関が			関が	対象者氏名							
振込口座を指定する(以下に口座情報を記入してください) 「銀行」 「信金 種 別 「口座番号 名義人 (カタカナ) ※ 左詰めで記入 「農協 工農協 日本 当 当 当 日座番号 ※ 左詰めで記入 長岡京市長 様 「新 規 上記のとおり高額療養費の支給を申請します。 また、申請にあたり下記事項全でについて承諾します。 ・今後、高額療養費(令和6年4月診療分以降の時効未利来分)が発生した際は、上記の振込先口座に振り込まれること。但し、世帯主が変更となった場合等は、自動振込が停止され申請制に戻ること。・振込の時期は、早くでも診療日から4~5か月後となること。(振込は2か月毎となること)・世帯負金官のの高額産養労派し込まれること。(振手別での振込法できないこと。)・振込先口座や公金受取口座を変更する際は届け出ること。 ・ 通動途中、仕事上の負傷や第三者行為による負傷の際は届け出ること。 ・ 無料低額診療事業を利用した場合は、その旨を届け出ること。 ・ 一部負担金等について疑義が生じた場合は、市において医療機関に服会すること。 ・ 地力単独公費医療(障がい者) ひとり親、子育て支援医療等)にかかる高額療養費については対象外であること。(別)金、申請を必要とする)・再審査等により支給額に変更が生じた場合は、次回以降の支給額で調整されること。なお、次回以降の支給額がない場合は、市に返還すること。・ 支給決定時に国民健康保険料等に未納がある場合は自動振込されず、国民健康保険料等の未納分に充当する場合があること。	実施している事業により、自己負担額が無			料	制度名または							
振 込 □ 住	または低額になっている場合は右欄を記入			医療機関名								
振 込 □ 摩 □ 体 別 □ 小金受取口座を利用する 長岡京市長 様 □ 新 規 上記のとおり高額療養費の支給を申請します。 また、申請にあたり下記事項全てについて承諾します。 ・今後、高額療養費(令和6年4月診療分以降の時効未到来分)が発生した際は、上記の振込先口座に振り込まれること。但し、世帯主が変更となった場合等は、自動振込が停止され申請制に戻ること。・振込の時期は、早くても診療日から4~5か月後となること。(振込は2か月毎となること)・世帯負金員分の高額療養費が振り込まれること。(世帯員別での振込はできないこと。)・振込先口座や公金受取口座を変更する際は届け出ること。 ・通勤途中、仕事上の負傷や第三者行為による負傷の際は届け出ること。・無料低額診療事業を利用した場合は、市において医療機関に照会すること。・地方維強公費医療(除がい者、ひとり親、子育て支援医療等)にかかる高額療養費については対象外であること。例途、申請を必要とする) ・再審査等により支給額に変更が生じた場合は、市において医療機関に照会すること。 ・地方組公費医療(除がい者、ひとり親、子育て支援医療等)にかかる高額療養費については対象外であること。例途、申請を必要とする) ・再審査等により支給額に変更が生じた場合は、市において医療機関に照会すること。 ・支給額がない場合は、市に返還すること。 ・支給額がない場合は、市に返還すること。 ・支給額がない場合は、市に返還すること。 ・支給額がない場合は、市に返還すること。 ・支給額がない場合は、市に返還すること。 ・支給額がない場合は、市に返還すること。 □ 変 更 高額療養費の振込先を変更願います。	□振辺	入口座を	を指定す	る(以一	下に口川	座情幸	最を記入してく	ださ	い)			
振 込 □ 度協 □ 大金受取口座を利用する 長岡京市長 様 □ 新 規 上記のとおり高額療養費の支給を申請します。 また、申請にあたり下記事項全てについて承諾します。 ・今後、高額療養費(令和6年4月診療分以降の時効未到来分)が発生した際は、上記の振込先口座に振り込まれること。但し、世帯主が変更となった場合等は、自動振込が停止され申請制に戻ること。・振込の時期は、早くても診療日から4~5か月後となること。(振込は2か月毎となること)・世帯員全員分の高額療養費が援り込まれること。(世帯員別での振込はできないこと。)・振込の座や公金受取口座を変更する際は届け出ること。 ・通動途中、仕事上の負傷や第三者行為による負傷の際は届け出ること。 ・無料低額診療事業を利用した場合は、その旨を届け出ること。・一部負租金等について延義が生じた場合は、市において医療機関に照会すること。・地方単独公養医療(障が1者、ひと)親、子育て支援医療等)にかかる高額療養費については対象外であること。(別途、申請を必要とする) ・再審査等により支給額に変更が生じた場合は、市に返療特関に照会すること。なお、次回以降の支給額がより支給額に変更が生じた場合は、市に反療機関に照会すること。・支給決定時に国民健康保険料等に未納がある場合は自動振込されず、国民健康保険料等の未納分に充当する場合があること。 □ 変 更 高額療養費の振込先を変更願います。			□銀行).	文 恙 ↓ (力力力十)
□ 座 支店	振込		□信金		種	別	口座番号)
支店 当 当 当 当								/•\ /	2.11.00 (11.00	<u> </u>		
長岡京市長 様 □ 新 規 上記のとおり高額療養費の支給を申請します。 また、申請にあたり下記事項全でについて承諾します。 ・今後、高額療養費(令和6年4月診療分以降の時効未到来分)が発生した際は、上記の振込先口座に振り込まれること。但し、世帯主が変更となった場合等は、自動振込が停止され申請制に戻ること。・振込の時期は、早くても診療日から4~5か月後となること。(振込は2か月毎となること)・世帯員全員分の高額療養費が振り込まれること。(世帯員別での振込はできないこと。)・振込先口座や公金受取口座を変更する際は届け出ること。・通勤途中、仕事上の負傷や第三者行為による負傷の際は届け出ること。・通勤途中、仕事上の負傷や第三者行為による負傷の際は届け出ること。・無料低額診療事業を利用した場合は、その旨を届け出ること。・一部負担金等について疑義が生じた場合は、市において医療機関に照会すること。・地方単独公費医療(障がい者、ひとり親、子育て支援医療等)にかかる高額療養費については対象外であること。例途、申請を必要とする)・再審査等により支給額に変更が生じた場合は、次回以降の支給額で調整されること。なお、次回以降の支給額がない場合は、市に返還すること。・支給決定時に国民健康保険料等に未納がある場合は自動振込されず、国民健康保険料等の未納分に充当する場合があること。 □ 変 更 高額療養費の振込先を変更願います。	 											
□ 新 規 上記のとおり高額療養費の支給を申請します。 また、申請にあたり下記事項全でについて承諾します。 ・今後、高額療養費(令和6年4月診療分以降の時効未到来分)が発生した際は、上記の振込先口座に振り込まれること。但し、世帯主が変更となった場合等は、自動振込が停止され申請制に戻ること。・振込の時期は、早くても診療日から4~5か月後となること。(振込は2か月毎となること)・世帯員全員分の高額療養費が振り込まれること。(世帯員別での振込はできないこと。)・振込先口座や公金受取口座を変更する際は届け出ること。 ・通勤途中、仕事上の負傷や第三者行為による負傷の際は届け出ること。・無料低額診療事業を利用した場合は、未の旨を届け出ること。・無料低額診療事業を利用した場合は、市において医療機関に照会すること。・地方単独公費医療(障がい者、ひとり親、子育て支援医療等)にかかる高額療養費については対象外であること。(別途、申請を必要とする) ・再審査等により支給額に変更が生じた場合は、次回以降の支給額で調整されること。なお、次回以降の支給額がない場合は、市に返還すること。 ・支給決定時に国民健康保険料等に未納がある場合は自動振込されず、国民健康保険料等の未納分に充当する場合があること。 ② 更 高額療養費の振込先を変更願います。	□ 公金	2受取口	口座を利	用する		·						
また、申請にあたり下記事項全てについて承諾します。 ・今後、高額療養費(令和6年4月診療分以降の時効未到来分)が発生した際は、上記の振込先口座に振り込まれること。但し、世帯主が変更となった場合等は、自動振込が停止され申請制に戻ること。・振込の時期は、早くても診療日から4~5か月後となること。(振込は2か月毎となること)・世帯員全員分の高額療養費が振り込まれること。(世帯員別での振込はできないこと。)・振込先口座や公金受取口座を変更する際は届け出ること。・通勤途中、仕事上の負傷や第三者行為による負傷の際は届け出ること。・通勤途中、仕事上の負傷や第三者行為による負傷の際は届け出ること。・無料低額診療事業を利用した場合は、その旨を届け出ること。・一部負担金等について疑義が生じた場合は、市において医療機関に照会すること。・地方単独公費医療(障がい者、ひとり親、子育て支援医療等)にかかる高額療養費については対象外であること。(別途、申請を必要とする)・再審査等により支給額に変更が生じた場合は、次回以降の支給額で調整されること。なお、次回以降の支給額がない場合は、市に返還すること。・支給決定時に国民健康保険料等に未納がある場合は自動振込されず、国民健康保険料等の未納分に充当する場合があること。 ② 要 高額療養費の振込先を変更願います。	長岡京市長 様											
・今後、高額療養費(令和6年4月診療分以降の時効未到来分)が発生した際は、上記の振込先口座に振り込まれること。但し、世帯主が変更となった場合等は、自動振込が停止され申請制に戻ること。・振込の時期は、早くても診療日から4~5か月後となること。(振込は2か月毎となること)・世帯員全員分の高額療養費が振り込まれること。(世帯員別での振込はできないこと。)・振込先口座や公金受取口座を変更する際は届け出ること。・通勤途中、仕事上の負傷や第三者行為による負傷の際は届け出ること。・無料低額診療事業を利用した場合は、その旨を届け出ること。・一部負担金等について疑義が生じた場合は、市において医療機関に照会すること。・地方単独公費医療(障がい者、ひとり親、子育で支援医療等)にかかる高額療養費については対象外であること。(別途、申請を必要とする)・再審査等により支給額に変更が生じた場合は、次回以降の支給額で調整されること。なお、次回以降の支給額がない場合は、市に返還すること。・支給決定時に国民健康保険料等に未納がある場合は自動振込されず、国民健康保険料等の未納分に充当する場合があること。 ② ▼ ■ 高額療養費の振込先を変更願います。	□ 新 規	上記	のとおり	高額療	養費の	支給	を申請します。					
振り込まれること。但し、世帯主が変更となった場合等は、自動振込が停止され申請制に戻ること。 ・振込の時期は、早くても診療日から4~5か月後となること。(振込は2か月毎となること) ・世帯員全員分の高額療養費が振り込まれること。(世帯員別での振込はできないこと。) ・振込先口座や公金受取口座を変更する際は届け出ること。 ・通勤途中、仕事上の負傷や第三者行為による負傷の際は届け出ること。 ・無料低額診療事業を利用した場合は、その旨を届け出ること。 ・一部負担金等について疑義が生じた場合は、市において医療機関に照会すること。 ・地方単独公費医療(障がい者、ひとり親、子育て支援医療等)にかかる高額療養費については対象外であること。(別途、申請を必要とする) ・再審査等により支給額に変更が生じた場合は、次回以降の支給額で調整されること。なお、次回以降の支給額がない場合は、市に返還すること。 ・支給決定時に国民健康保険料等に未納がある場合は自動振込されず、国民健康保険料等の未納分に充当する場合があること。 ② 更 高額療養費の振込先を変更願います。		また	、申請は	こあたり	下記事	項全	てについて承諾	昔しる	ます。			
	振り込まれること。但し、世帯主が変更となった場合等は、自動振込が停止され申請制に戻ること。 ・振込の時期は、早くても診療日から4~5か月後となること。(振込は2か月毎となること) ・世帯員全員分の高額療養費が振り込まれること。(世帯員別での振込はできないこと。) ・振込先口座や公金受取口座を変更する際は届け出ること。 ・通勤途中、仕事上の負傷や第三者行為による負傷の際は届け出ること。 ・無料低額診療事業を利用した場合は、その旨を届け出ること。 ・一部負担金等について疑義が生じた場合は、市において医療機関に照会すること。 ・地方単独公費医療(障がい者、ひとり親、子育て支援医療等)にかかる高額療養費については対象外であること。(別途、申請を必要とする) ・再審査等により支給額に変更が生じた場合は、次回以降の支給額で調整されること。なお、次回以降の支給額がない場合は、市に返還すること。 ・支給決定時に国民健康保険料等に未納がある場合は自動振込されず、国民健康保険料等の未納分に											
□ 取下げ 申請手続簡素化の取下げを申し出ます。	□変更	□ 変 更 高額療養費の振込先を変更願います。										
	□ 取下げ 申請手続簡素化の取下げを申し出ます。											

※別世帯の人の口座を指定する場合は、下記の委任状が必要です。

	本申請に係る高額療養費の受領について、下記の者に委任します。					
委	受任者 (口座名義人)	氏名	続柄()		
任		住所				
状		電話番号				
	委任者 (申請者)	世帯主氏名		即		

処理	確認