

## 【任継・特退】高額療養費・付加給付金 請求書

記号・番号は[マイナポータル]アプリでご確認ください

被 保 険 者 記 入 欄	記号					番号						
	被保険者氏名	(フリガナ)				資格取得年月日	S・H・R	年	月	日		
	生年月日	S・H	年	月	日	資格喪失年月日	R	年	月	日		
	受診者氏名					生年月日	S・H・R	年	月	日	被保険者との続柄	
	受診月	R	年	月	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
	医療機関名 (1)					医療機関名 (2)						
	非課税世帯					市区町村民税を課されない世帯の場合、チェックしてください <input type="checkbox"/> ※その場合、市区町村発行の非課税証明書の添付要 受診月…1月～7月→前年度分   8月～12月→今年度分						
	請求事由					国や自治体の医療費助成が終了したため <input type="checkbox"/> (医療費助成終了日 R 年 月 日) ※医療費助成終了日が分かる資料(写)の添付要 <input type="checkbox"/> 国や自治体の医療費助成を受けているが自己負担したため <input type="checkbox"/> その他( )						
	上記のとおり申請いたします。											
	被保険者住所					被保険者氏名						

### 【添付書類】

高額療養費・付加給付金に該当する医療機関等のすべての領収証 (写)

(※ご注意)

領収証が不足している場合は、給付できません。

領収金額については、診療報酬明細書と照合のうえ支給処理を行います。

領収証の写しは返却できません。

### 【その他】

健保にて審査できるのは、受診日より3カ月後以降となります。

医療機関等からの請求タイミングによっては審査が遅れ、支給が遅れる場合もございますので、あらかじめご了承ください。