

記入例

区分	1入	2外
----	----	----

<p>重 医療費助成給付申請書</p>		
<p>記入日 令和 年 月 日</p>		
<p>矢巾町長 殿</p>		
<p>申請者 住所 矢巾町</p>		
<p>(受給者等)氏名</p>		<p>受給者等の住所・氏名を記入</p>
<p>該当する事業に○ の医療費一部負担金の給付を申請します。</p>		
事業名	<p>31 重度（一般） 32 重度（後期高齢者） 33 重度（長期）</p>	
<p>受給者名</p>		<p>受給者証番号</p>
<p>受給者名を記入</p>		<p>受給者証番号を記入</p>
<p>男・女 1・2</p>		
保険種別	<p>1 協会けんぽ・2 日雇健保・3 組合健保・4 国保一般・5 国保退職 6 国保組合・7 共済組合・8 船員保険・9 後期高齢</p>	
<p>該当する保険証に○</p>		
区分	<p>本人○・家族1</p>	<p>保険証記号番号</p>
		<p>保険証の記号番号を記入</p>
<p>給付金の受領方法 登録した金融機関に振込みしてください。</p>		
<p>給 被保険者であれば 本人○ 扶養家族であれば 家族1 に</p>		
一部負担額 (A)	附加給付金等 (B)	給付決定額 (A-B)
		円

(注) 太枠内を記入し、月の初回の受診の際、医療機関等の窓口にて提出してください。