記入例①

# 後期高齢者医療高額療養費（外来年間合算）支給申請書兼自己負担額証明書交付申請書

受付印

申請区分 1．新規 2．変更 3．取下げ

通知書番号 01234567

（保険者等記入欄） 支給申請書整理番号

1.死亡・生保適用・海外移住者なし） 2.計算期間末日以降申請（期間中死亡者あり） 3.計算期間末日以降申請（期間中生保適用・海外移住者あり） 4.死亡・海外移住等計算期間中申請

①

| フリガナ | トヨダ　タロウ | 生年月日 | 昭和１０年１０月１０日　生 | 個人番号 | 1111 2222 3333 |
|---|---|---|---|---|---|
| 氏　名 | 豊田　太郎 | | | 計算期間の始期及び終期 | |

保険者番号

保険者番号 39230008

保険者加入歴
1
2
3
4
5

**こちらの記入例は、公金受取口座を利用しない本人の口座に振込を希望する場合です。**

**※公金受取口座を利用する方は、裏面の【記入例②】を参照してください。**

②

| 支給方法 | 振込口座記入欄 | 銀行 | 金融機関コード | 本店 | 店舗コード | 種目 | 口座番号 | フリガナ | トヨダ　タロウ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2．口座振込 | | ○○○ 信用金庫 | | △△ 支店 | | 1．普通預金 | 1234567 | 口座名義人 | 豊田　太郎 |

□　公金受取口座を利用します。
⇒右上の個人番号も記入してください。
（公金受取口座の利用は被保険者本人のみとなります。）

※給付金等の受取口座として、国に事前に登録した公金受取口座を利用する場合は、「□　公金受取口座を利用します。」にチェック（レ）してください。
※公金受取口座を利用する場合は、口座情報の記載や通帳の写しの添付等は不要です。

**【“申請者”は、左上の氏名の方です】**
**①個人番号はマイナンバーのことです。番号がわかる方は記入してください。**
**②口座情報を記入してください。**
**（「公金受取口座を利用します」にチェックしないでください。）**
**③申請者欄に本人（被保険者）の情報を記入してください。**
**被保険者との関係は「本人」と記入してください。**
**※本人（被保険者）が記入することが困難で、ご家族の方が代筆した場合でも、申請者は本人（被保険者）となります。**

令和 ●● 年 ■■ 月 ▲▲ 日

申請者（被保険者）

③

郵便番号 471 － 8501

住所 豊田市西町3－60

氏名 豊田　太郎 （被保険者との関係） 本人

電話番号 （ 0565 ） 34 － 6959

※本人口座以外の口座に振込を希望される場合は、裏面についても記入をしてください。

本人口座以外の口座に振込を希望される場合は、以下の欄にも記入をしてください。

（委任欄）

私は＿＿＿