記入例②

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

保険者

3923

保険者加入歴

1	
2	
3	
4	
5	

支給方法

②

口座振込

こちらの記入例は、公金受取口座を利用する場合です。

※マイナンバーカードを作成していない方、又はマイナンバーカードを作成していても公金受取口座の登録をしていない方は、本申請で公金受取口座を利用できません。

※公金受取口座を利用しない、又は被保険者以外の口座に振込を希望する方は、記入例①・③を参照してください。

☑ 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（✓）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。

〒４６１－０００１　愛知県名古屋市東区泉１－６－５　国保会館北館３階
愛知県後期高齢者医療広域連合長　殿

〒4

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

【“申請者”は、左上の氏名の方です】
①個人番号（マイナンバー）を記入してください。
②「□公金受取口座を利用します」にチェックしてください
（公金受取口座を利用できるのは、被保険者本人の口座のみ）
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。

※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＿＿＿