

第9号様式

令和 年 月 日

後期高齢者医療高額療養費支給申請書

個人番号					
被保険者番号			氏名		
生年月日	年	月	日	性別	電話番号
発病又は負傷の理由	1：第三者行為（交通事故等） 2：その他（自損事故・疾病等）				

該当するものに○をつけてください。該当するものがない場合は（ ）内に記載してください。網掛けの中は記載不要です。

振込先	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合 ( )				本店・支店				預金種別	普通 当座
口座番号 <small>左詰記載してください</small>										
口座名義人 (カタカナ)										

口座名義人はカタカナで左づめで記入してください。濁点・半濁点は1字として、姓と名の間は1字あけてください。

青森県後期高齢者医療広域連合長 様
上記の通り、高額療養費の支給を申請します。
令和 年 月 日
申請者 住所
氏名 印

【記入例1】

市町村  
受付印

令和〇〇年〇〇月〇〇日

マイナンバーカード、または通知カードを参照してください。  
不明の場合は市町村窓口で申請してください。

後期高齢者医療高額療養費支給申請書

市外局番から

個人番号	000000000001		
被保険者番号	00000001	氏名	広域 次郎
生年月日	T15年 2月 10日	性別	男
		電話番号	000-000-0000
発病又は負傷の理由	1: 第三者行為 (交通事故等)    2: その他 (自損事故 疾病等)		

該当するものに○をつけてください。該当するものがない場合は () 内に記載してください。網掛けの中は記載不要です。

振込先	銀行	本店	支店	預金種別	普通			
	信用金庫	新町			当座			
	信用組合							
	協同組合							
	( )							
口座番号	0	0	0	0	0	0	1	店番
口座名義人 (カタカナ)	コ	ウ	イ	キ	シ	、	ロ	ウ

口座名義人はカタカナで左づめで記入してください。濁点・半濁点は

青森県後期高齢者医療広域連合長 様

上記の通り、高額療養費の支給を申請します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者 住所 青森市・・・  
氏名 広域 次郎

広域印

捨印を押してください。

通帳表紙裏のカタカナ表示の名義を記入してください。  
※濁点・半濁点は一文字として、姓と名の間は一文字あけてください。

郵送の場合は①マイナンバーカードの表面及び裏面の写し、または通知カードの写し及び②運転免許証・住基カード・障害者手帳などの身元のわかるものの写しをそれぞれ申請書とあわせて同封し、別紙お知らせの左下にある申請書提出先市町村窓口へ送付してください。

【記入例2】

赤字の部分を入力してください。

この記入例はゆうちょ銀行を指定する場合ですので、他の金融機関を指定する場合は通帳をご確認のうえ記入してください。

市町村  
受付印

マイナンバーカード、または通知カードを参照してください。  
不明の場合は市町村窓口で申請してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

後期高齢者医療高額療養費支給申請書

個人番号	000000000001			市外局番から	
被保険者番号	00000001	氏名	広城 次郎		
生年月日	T15年 2月 10日	性別	男	電話番号	000-000-0000
発病又は負傷の理由	1: 第三者行為 (交通事故等)    2: その他 (自損事故・疾病等)				

当するものに○をつけてください。該当するものがない場合は ( ) 内に記載してください。網掛けの中は記載不要です。

振込先	銀行	本店	支店	預金種別	普通
	ゆうちょ 信用金庫 信用組合 協同組合 ( )	八四八		当座	
口座番号	0 0 0 0 0 0 1			店番	8 4 8
口座名義人 (カタカナ)	コウイキシ、ロウ				

通帳表紙裏のカタカナ表示の名義を記入してください。※濁点・半濁点は一文字として、姓と名の間は一文字あけてください。

広城

捺印を押してください。

ゆうちょ銀行の口座で申請する場合は、通帳の見開き2ページの下の方にある【他金融機関からの振込みの受取口座】の情報を転記してください。店名は、漢数字で三文字、口座番号は7桁となります (上方の「記号・番号」とは異なります)。不明の場合は通帳をお持ちのうえ、市町村窓口で申請してください。

口座名義人はカタカナで左づめで記入してください。濁点・半濁点

青森県後期高齢者医療広域連合長 様

上記の通り、高額療養費の支給を申請し

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者 住所 青森市.....

氏名 広城 次郎

広城 印

郵送の場合は①マイナンバーカードの表面及び裏面の写し、または通知カードの写し及び②運転免許証・住基カード・障害者手帳などの身元のわかるものの写しをそれぞれ申請書とあわせて同封し、別紙お知らせの左下にある申請書提出先市町村窓口へ送付してください。