記入例

区分	1 入	2 外	3 長

重 医療費助成給付申請書

令和5 年 4 月 1 日

久慈市長 様

申 請 者 住所 久慈市 川崎町1-1

(受給者等) 氏名 久慈 太郎

令和5 年 4 月分の医療費一部負担金の給付を申請します。

事業名	31 重度 (一般)	32 重度 (後期高齢)	33 重度 (長期)

受給者名	受給者証番号
久慈 太郎 男・女 1・2	07XXXXXXXXX

保険種別	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		
区分	本人 0・家族 1	保険証記号番号	0123456-78
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。		

給付申請額	円	
一部負担額 (A)	附加給付金等 (B)	給付決定額 (A-B)
円	円	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提出してください。