

高額療養費支給申請書

滞納・未納
あり
なし



(平成 年 月診療分)

Table with columns for insurance status, household type, income level, age, and medical details. Includes rows for high-cost special categories, general/retirement status, patient name/birthdate, personal ID, injury cause, hospital/clinic name, treatment period, hospital type, and self-payment amount.

Application details section including:
- Declaration: '上記のとおり申請します。'
- Date: '平成 年 月 日'
- Applicant: '射水市長 あて'
- Address: '(申請者) 住所 射水市'
- Household Head: '世帯主 氏名 印'
- Personal ID: '個人番号'
- Contact: '連絡先 電話番号 ()'
- Bank/Institution: '金融機関 銀行・金庫・農協'
- Branch: '本店・支所 支店・出張所'
- Account Type: '口座種目 1 普通 2 当座'
- Account Number: '口座番号'
- Name: 'カタカナ 口座名義人'
- Household Head Relationship: '世帯主との続柄 1 本人 2 その他()'
- Request: '() 登録口座への振込希望'

【添付書類】

- ・診療を受けた月の領収書(原本)

登録口座への振込を希望する場合、丸をつけてください。過去に国保の高額療養費の申請がされた場合、口座が登録されていますので、口座情報は記入不要です。

Summary table with columns: 支給決定 (Payment Decision), 総費用額10割分A (Total cost 100%), 保険給付一部負担額B (Insurance payment partial burden B), 高額療養費B-C (High-cost medical care B-C), 計 (Total). Includes sub-rows for '自己負担額(世帯) C' and '国保世帯'.

支 給 決 定 内 訳	区分ア 1~3回 252,600円+(A 円-842,000円)×1%= 多数該当 140,100円				70 歳 以	外来(個人)		外来+入院(世帯)
						低所得	8,000円	15,000円
	区分イ 1~3回 167,400円+(A 円-558,000円)×1%= 多数該当 93,000円					低所得	8,000円	24,600円
						一般	14,000円	57,600円 44,400円(多数)
	区分ロ 1~3回 80,100円+(A 円-267,000円)×1%= 多数該当 44,400円				現役並み	57,600円	80,100円+(医療費-267,000円) ×1%=	
	区分江 1~3回 57,600円 多数該当 44,400円		区分カ 1~3回 35,400円 多数該当 24,600円				44,400円(多数)	
	平成26 年12月 診療分 まで	上位所得者	150,000円+(A 円-500,000円)×1%=	83,400円	平成29 年7月 診療分 まで	一般	12,000円	44,400円
		一般	80,100円+(A 円-26,700円)×1%=	44,400円		現役並み	44,400円	80,100円+(医療費-267,000円) ×1%=
		非課税	35,400円	24,600円				44,400円(多数)