

健康保険 被保険者 被扶養者 世帯合算 高額療養費 支給申請書(別紙)

電子申請用

※給付金のお支払いまで、診療月後3か月以上かかります。

この用紙は、電子申請するときに、申請内容欄（受診者氏名や医療機関等を入力するところ）が不足した場合に使用してください。
10件目以降の医療機関等をご記入いただき、添付書類アップロード画面の「その他添付書類」にアップロードしてください。

被保険者氏名

申請内容	① 受診者氏名			
	② 受診者生年月日	<div>1. 昭和 2. 平成 3. 令和</div> <div>年 月 日</div>	<div>1. 昭和 2. 平成 3. 令和</div> <div>年 月 日</div>	<div>1. 昭和 2. 平成 3. 令和</div> <div>年 月 日</div>
	③ 医療機関(薬局)の名称			
	③ 医療機関(薬局)の所在地			
	④ 病気・ケガの別	<div>1. 病気 2. ケガ</div>	<div>1. 病気 2. ケガ</div>	<div>1. 病気 2. ケガ</div>
	⑤ 療養を受けた期間	<div>日 から 日</div>	<div>日 から 日</div>	<div>日 から 日</div>
⑥ 支払額(右づめ)	<div>円</div>	<div>円</div>	<div>円</div>	

6 4 1 2 1 1 0 3