

## 2. 申請内容の不備 (1/2)

1 2 ページ **高**

被保険者 健康保険 被扶養者 高額療養費 支給申請書  
世帯合算  
※給付金の支払いまで、診療月後3か月以上かかります。

医療機関に支払った1か月分の自己負担額が高額になり、自己負担額を超えた額の払い戻しを受ける場合にご使用ください。なお、記入方法および添付書類等については「記入の手引き」をご確認ください。

被保険者証 記号 (左つめ)	番号 (左つめ)	生年月日
氏名 (カタカナ)	氏名 (フリガナ)	
郵便番号 (ハイフン除く)	電話番号 (左つめ/ハイフン除く)	住所 (都 道 府 県)

金融機関名称	支店名
預金種別	口座番号 (左つめ)

**2ページ目に続きます。▶▶▶**

社会保険労務士の  
提出代行者名記入欄

以下は、協会使用権のため、記入しないでください。

MN確認 (被保険者)  1. 記入 (居住あり) 2. 記入 (居住なし) 3. 記入 (居住あり)

添付書類 所得証明  1. 添付 2. 不要

戸籍 (法定代理)  1. 添付 2. 不要

その他  1. 添付 2. 不要

枚数

全国健康保険協会 協会けんぽ

(2022.12) 1/2

### 事例 1. 医療費が高額になった月が複数月となったときに 1ページ目を1枚だけ記入

例：令和4年9月から11月までそれぞれの月で医療費が高額にかかった場合

**誤**

1ページ目 { 2ページ目 (9月分) } { 2ページ目 (10月分) } { 2ページ目 (11月分) }

**正**

{ 1・2ページ目 (9月分) } { 1・2ページ目 (10月分) } { 1・2ページ目 (11月分) }

医療費が高額にかかった月ごとに1・2ページの両方の記入が必要です。