

様式第5号(その1)(第16条関係)

国民健康保険一部負担金差額支給申請書

(法第56条第2項関係)

被保険者証 の記号番号		他の法令により給付 を受けた者の氏名	年 月 日生
傷 病 名		給付を受けた保険医 療機関又は保険薬局等 の名称及び所在地	
発 病 負 傷 年 月 日		療 養 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
適用された他の法令の名称			
療養に要した費用の総額			円
一部負担金の支払又は実費徴 収された額			円
国民健康保険法による療養の 給付をした場合における一部 負担金の額			円
差 額 支 給 申 請 額			円
<p>上記のとおり別紙関係書類を添えて申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 世帯主 氏 名</p> <p>美作市長 様</p> <p style="text-align: right;">印</p>			