

※喪失後受診の場合・・・レセプトごとに申請書を作成
※補装具の場合・・・領収書ごとに申請書を作成

様式第 22 号(第 24 条関係)

国民健康保険療養費支給申請書					
被 保 険 者 記 号 ・ 番 号	埼久 12345678	療 養 を 受 け た 被 保 険 者 氏 名	久喜 一男	世 帯 主 と の 続 柄	子
		個 人 番 号		入院・ 外来	
傷 病 名	〇〇〇〇〇〇〇〇		一般・退職被保 険 者 等 の 別	一般・ ☐ 本 人 ☐ 被扶養者	
発病又は負傷 年 月 日	年 月 日	療 養 期 間	年 月 日から 年 月 日まで 日間		
診療、薬剤の支給又は手当を受 けた病院、診療所、薬局その他 の者の名称及び所在地		久喜市〇〇丁目〇〇番地 〇〇〇〇病院			
診療又は調剤に従事した医師、歯 科医師又は薬剤師の氏名		〇〇 〇〇			
療養の給付又 は特定療養費 の支給を受け ることができ なかった理由	発 病 の 原 因		療 養 に つ き 算 定		10割の 金額 円
	傷 病 の 経 過				
	療 養 内 容				
発病又は負傷 の 理 由	1: 疾病等 2: 第三者行為（交通事故等） 3: 業務上の事故（通勤含む。） 4: その他（ ）				
備 考					
上記のとおり、別紙証拠書類を添えて申請します。 〇〇年〇〇月〇〇日 久喜市長 あて 住 所 久喜市下早見85-3 世帯主 氏 名 久喜 一郎 個人番号 電話番号 0480-22-1111					

※国保世帯主名を記入

振 込 希 望 の 金 融 機 関	口 座 番 号	1234567	普通・ 当座
銀行 国保 信用金庫 久喜 支店 農協	フリガナ	クキ イチロウ	
	名 義 人	久喜 一郎	

※振込は最短で3ヶ月かかります。支給の際は支給決定通知書を郵送します。
(例：4月申請→7月下旬振込)

※国保世帯主の口座を記入
それ以外の者に振込む場
合は、委任状が必要