

[記入例] 療 養 費 支 給 申 請 書

①被保険者証の 記号番号	み柴 12A3456	②療養を受けた 被保険者等の氏名	柴田 太郎	③世帯主と の続柄	本人
④発病負傷 年月日	平成 年 月 日	⑤療養期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	日間	
⑥ 診療・薬剤の支給又は手当て を受けた病院・診療所・薬局 その他の者の名称及び所在地		名称			
		所在地			
⑦ 被保険者証を 提出しなかった 理由	旅行先で急病となり保険証を持っていなかったため。				
⑧ ⑤の期間に受 けた療養に対 し病院等で支 払った一部負 担金の額	150,000 円	世帯主の振込先口座			
		銀行名	七十七		
		支店名	船岡		
		預金種別	普通・当座・貯蓄		
		口座番号	0123456		
		(フリガナ) 預金名義人	シバタタロウ 柴田 太郎		
⑩ 備 考					

上記のとおり申請します

平成 年 月 日

世帯主住所 柴田町船岡中央2丁目3-45

(フリガナ) 氏 名 シバタ タロウ 柴田 太郎 印

電話番号 0224-55-2160

柴田町長 殿