

国民健康保険 食事療養標準負担額差額 支給申請書
生活療養標準負担額差額

(高齢受給者：2割)

被保険者記号・番号		国札		—	
減額対象者	個人番号				
	氏名				
	世帯主との続柄	生年月日	年	月	日生
減額認定証の交付を受けている者		発行年月日			
		有効期限			
療養を受けた保険医療機関等		名称			
		所在地			
入院期間(日数)					
入院期間に受けた療養に対し支払った額(標準負担額) ①		食数	×	標準負担額	= 円
減額認定証の交付申請又は提出ができなかった理由					
備考					
申請年月日	年	月	日	申請金額	十億 百万 千 円
請求番号		電話番号 —			
申請者(世帯主)	郵便番号	個人番号			
(宛先)	住所				
	フリガナ				
	氏名				
	札幌市	区長			
申請者(世帯主)の口座金融機関		預金種目		銀行コード	
銀行・信金	本店・出張所	1普通	通	口座番号	
信組・農協	支店・支所	2当座	座		
		3納準・別段			

支払った標準負担額×食数 ①	減額された標準負担額×食数 ②	支給決定額(差額) ①-②
円	円	円

備考 この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を用いることができる。