

# 高額療養費支給申請書の記入例

- 注1：口座情報(振込先口座)は、申請者(被保険者本人)の口座  
申請者以外の口座に振込する場合は、別途手続きが必要です。  
お住まいの市区町村にお問合せください。
- 注2：口座名義人(カタカナ)の濁点・半濁点は1字とする(記入例参照)。
- 注3：口座名義人(カタカナ)の姓と名の間は1字空ける(記入例参照)。

注4：振込先口座が「漁業協同組合(漁協)」の場合  
記入方法が異なりますので、  
お住まいの市区町村にお問合せ  
ください。

注5：該当するものに○を付  
けてください。該当す  
るものがない場合は  
( )内に記入して  
ください。

① 被保険者番号	12345678	
② 申請者氏名	北野 海蔵	
③ 生年月日	昭和 13 年 4 月 15 日	
④ 申請者住所	(〒 123 - 4567 ) 〇〇市△△町連合111番地	
⑤ 申請日(記入した日)	(令和) 7 年 4 月 28 日	
⑥ 電話番号	987 — 654 — 3210	
※申請書に不備があった場合に連絡します。日中に繋がる番号を記入してください。		
⑦-1 口座名義人 (カタカナ)	キ タ ノ ウ ミ ソ ウ	
⑦-2 金融機関名	北海広域銀行 信組・農協 漁協・労金	⑦-3 店舗名 北海 本店 支店 ( )
⑦-4 口座種別	普通 ( )	⑦-5 口座番号 0 1 2 3 4 5 6 ※「0」を省略せず、左詰めで記入

注6：振込先口座が「ゆうちょ銀行」の場合

- 通帳の記号(5桁)・番号(8桁)ではお振り込みできません。
- 通帳見開きの銀行使用欄に記載されている店名(3桁)・口座番号(7桁)を記入してください。
- 通帳に振込用の店名等が記載されていない場合は、お近くの郵便局に確認してください。

※通帳見開きイメージ

この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は  
次の内容をご指定ください

【店名】〇一二 (読み ゼロイチニ)

【店番】012 【預金種目】普通預金 【口座番号】9876543

※申請書記入イメージ (ゆうちょ銀行)

⑦-2 金融機関名	ゆうちょ 銀行 信組・農協 漁協・労金	⑦-3 店舗名	〇一二 本店 支店 ( )
⑦-4 口座種別	普通 ( )	⑦-5 口座番号	9 8 7 6 5 4 3 ※「0」を省略せず、左詰めで記入

※ 書き間違えた場合は、二重線で消し、余白に正しく記入してください。  
訂正印は、必要ありません。