記入例②世帯主以外が来庁する場合

国民健康保険高額療養費支給申請特例手続（簡素化）申請書（新規・変更・取消し）

被保険者記号・番号	0098765	個人番号	×××× ×××× ××××
世帯主氏名	笠松　太郎		
生年月日	昭和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	電話番号	（ △△△ ） △△△ ― △△△△

① 世帯員の中で他の制度により自己負担額相当額又はその一部の支給を受けているか否か、チェックしてください。
受けている方の氏名、制度名、一部負担金の有無等を記入してください。

☑ 受けていない

☐ 受けている　（下表に必要事項を記入）

被保険者名	生年月日	制度名（※）	一部負担金の有無	適用（開始・終了）年月日
	年　月　日		有　・　無	年　月　日

②

口座振込先	金融機関名		口座種別
	△△△ 銀行・信用金庫 農協・信用組合（　）	△△ 支店（　）	普通・当座（　）
	口座番号	フリガナ	カサマツ　タロウ
	××××××××	口座名義人	笠 松　太 郎

（あて先）笠松町長

☑ **新規**　私は医療機関等に対して一部負担金を今後も遅滞なく支払うことを誓約し、上記のとおり高額療養費支給申請特例手続（簡素化）を申請します。
また、裏面の内容を確認し同意します。

☐ **変更**　①医療費助成制度等　・　②振込先金融機関口座　の登録内容の変更をお願いします。
（該当箇所を〇で囲んでください。）

☐ **取消し**　高額療養費支給申請特例手続（簡素化）の取消しをお願いします。

令和 〇〇 年 〇 月 〇〇 日

申請者　住　所　笠松町司町1番地
氏　名　笠松　花子
電　話　（×××）×××－××××

委任を受けた人（来庁される方）が記入してください。

世帯主以外が申請する場合は、以下の欄にも記入してください。

委任欄

（あて先）笠松町長
私はこの高額療養費支給申請特例手続（簡素化）の申請を、下記の者に委任します。

委任する人（世帯主）
住　所　笠松町司町１番地
氏　名　笠松　太郎

委任を受ける人
住　所　笠松町司町１番地
氏　名　笠松　花子
委任する人（世帯主）との関係　妻

委任欄はすべて世帯主が記入してください。
また、申請書裏面の事項を確認の上、☐にチェックと世帯主の署名をしてください。

※制度名：公費負担医療等【自立支援医療（更生医療・精神通院医療　等）、特定医療費（指定難病）等】、福祉医療費助成事業【重度心身障がい者医療費助成、子ども医療費助成　等】