高額療養費特別支給金支給申請書

高額療養費特別支給金について次のとおり申請します。

　※次のいずれかの（ ）内に○をつけてください。

（　　）１．下記の口座への振り込みを希望する。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込み先 | 銀行信用金庫信用組合協同組合(　　　) | 本店・支店(　　　　) | 預金種別 | 普通当座(　　　) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 口座番号等左図記載して下さい |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人(カタカナ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（　　）２．窓口での交付を希望する。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| あて先　国頭村長　様　　　申請日　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者証記号番号 |  |
| 申　請　者（世帯主） | 氏　名 |  |
| 住　所 | （〒　　　　－　　　　　）TEL（　　　）　　　　　　　　　　 |

 |