

野田市国民健康保険高額療養費支給申請の特例に係る届出書

(宛先)野田市長

令和 年 月 日

(1)届出人[窓口に来た人] ※世帯主以外の場合は委任状が必要です。

氏名		届出人連絡先	
住所		世帯主との関係	

以下の国民健康保険加入世帯に係る高額療養費の支給申請の特例に関し、次のとおり届出ます。

(2)国民健康保険加入世帯(この届出の対象世帯)に係る事項

被保険者記号・番号	野田								
世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 届出人に同じ								
住所	野田市	<input type="checkbox"/> 届出人に同じ							
連絡先	<input type="checkbox"/> 届出人に同じ								

(3)届出事項 該当する届出事項に をつけ、必要事項をご記入ください。

高額療養費の振込先口座を次のとおり変更したいので届出ます。

金融機関名			支店名	
種別	普通・当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義人 (世帯主)				
<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (利用する場合は口座の情報不要) 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳の写しの提出も不要になります。				

高額療養費の支給申請の特例(簡素化)の適用を停止したいので届出ます。

※申請の特例(簡素化)の適用を再開したい場合は、改めて特例(簡素化)停止の解除の届出をしてください。

高額療養費の支給申請の特例(簡素化)の停止を解除したいので届出ます。

【注意事項】

この届出の内容は、原則として届出日の翌日以降、最初に該当する高額療養費の支給対象分から適用されます。

また、この届出書の有無にかかわらず、申請の特例を適用できない場合(保険料の滞納がある場合など)は、申請の特例(簡素化)の適用除外となる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

届出人(窓口に来た人)の本人確認書類(運転免許証など)の提示が必要です。

委任状

代理人 住所 _____

氏名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、高額療養費支給申請の特例に係る届出に関する一切の権限を委任します。

委任者 住所 _____

氏名 _____ (印)