

様式第3号（第7条関係）

熱海市国民健康保険一部負担金等還付申請書兼請求書

令和 年 月 日

熱海市長 あて

住 所

申請者(世帯主) 氏 名

電話番号 ()

令和3年7月1日からの大雨による災害の被災者に対する熱海市国民健康保険一部負担金等の免除に関する取扱要綱第7条の規定に基づき、一部負担金等の還付を受けたいので、次のとおり申請（請求）します。

被保険者の記号番号		世帯主氏名	
資格区分	<input type="checkbox"/> 一般 ・ <input type="checkbox"/> 退職		
(還付を申請する理由) 令和3年7月1日からの大雨による災害により、国民健康保険の被保険者が以下の事由のいずれかに該当したため。（該当する番号を○で囲んでください。） 1 一部負担金等の免除が受けられることを知らず、一部負担金等を既に支払ったため。 2 証明書の交付を受けることが遅れたため。 3 その他やむを得ない理由により、保険医療機関等の窓口で証明書の提出ができなかったため。 ()			
療養を受けた被保険者の情報			
療養を受けた被保険者の氏名	療養を受けた医療機関等	療養を受けた月	一部負担金等の額
		年 月	円
		年 月	円
		年 月	円
		年 月	円
一部負担金等還付先口座			
還付先金融機関	支店名	預金種別	口座番号
銀行・信金 農協 ()	支店 本店	普通・当座	
口座名義人	フリガナ		
	氏名		

(注) 1 入院時の差額ベッド代、食費、居住費等は還付の対象となりません。また、柔道整復、あんま、マッサージ又はしん灸の施術についても同様です。

2 保健医療機関等で支払った額のうち、還付の対象となるのは一部負担金等のみです。

3 療養を受けた医療機関等で発行された領収書を必ず添付してください。