

記載例

国民健康保険高額療養費支給手続簡素化変更（解除）申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

（宛先） 八千代市長

西暦でも和暦でも受け付けます

国民健康保険高額療養費支給手続について，現に受けている手続の簡素化を変更（解除）したいので，以下のとおり申請します。

【申請者（世帯主）記入欄】

住所 八千代市大和田新田312-5

世帯主氏名 八千代 太郎

電話番号 047-483-1151

申請内容（変更か解除）の手前「□」を塗りつぶす（■）か、レ点（☑）を入れてください。

【変更】

- 高額療養費の振込先について，下記振込先への変更を依頼します。

振込先	国保	銀行 金庫 組合 農協	本店 八千代 支店
預金種目	1 普通 2 当座	口座番号	1234567
口座名義人	フリガナ ヤチヨ タロウ		
	八千代 太郎		

- ◆受領を委任する場合
上記口座名義人に高額療養費の受領を委任します。
世帯主氏名 _____

【解除】

- 国民健康保険高額療養費支給手続について，その手続の簡素化を解除することを依頼します。