様式第１４号（その２）（第２７条関係）

国民健康保険高額療養費支給申請書

診療月	平成 令和　　年　　月	被保険者 記号・番号	島１	

個人番号				
療養を受けた被保険者の氏名				
生年月日	昭和 平成　年　月　日 令和	昭和 平成　年　月　日 令和	昭和 平成　年　月　日 令和	昭和 平成　年　月　日 令和
被保険者区分	□一般　□退職本人 □退職被扶養者	□一般　□退職本人 □退職被扶養者	□一般　□退職本人 □退職被扶養者	□一般　□退職本人 □退職被扶養者
傷病名	診療報酬明細書のとおり	診療報酬明細書のとおり	診療報酬明細書のとおり	診療報酬明細書のとおり
病院等の名称				
療養を受けた期間	平成 令和　年　月　日から 日まで （　日間）	平成 令和　年　月　日から 日まで （　日間）	平成 令和　年　月　日から 日まで （　日間）	平成 令和　年　月　日から 日まで （　日間）
入院・外来区分	□入院　□外来 □調剤	□入院　□外来 □調剤	□入院　□外来 □調剤	□入院　□外来 □調剤
療養に対し病院等で支払った額	円	円	円	円
第三者行為（交通事故等）有の場合☑	□	□	□	□

個人番号				
療養を受けた被保険者の氏名				
生年月日	昭和 平成　年　月　日 令和	昭和 平成　年　月　日 令和	昭和 平成　年　月　日 令和	昭和 平成　年　月　日 令和
被保険者区分	□一般　□退職本人 □退職被扶養者	□一般　□退職本人 □退職被扶養者	□一般　□退職本人 □退職被扶養者	□一般　□退職本人 □退職被扶養者
傷病名	診療報酬明細書のとおり	診療報酬明細書のとおり	診療報酬明細書のとおり	診療報酬明細書のとおり
病院等の名称				
療養を受けた期間	平成 令和　年　月　日から 日まで （　日間）	平成 令和　年　月　日から 日まで （　日間）	平成 令和　年　月　日から 日まで （　日間）	平成 令和　年　月　日から 日まで （　日間）
入院・外来区分	□入院　□外来 □調剤	□入院　□外来 □調剤	□入院　□外来 □調剤	□入院　□外来 □調剤
療養に対し病院等で支払った額	円	円	円	円
第三者行為（交通事故等）有の場合☑	□	□	□	□

記入上の注意

様式第１４号（その２）は、同様式（その１）において記載欄が不足する場合にご利用ください。