

# 国民健康保険 移送費 支給申請書

(あて先) 須坂市長

年 月 日

申請者 (世帯主)

窓口に来た方

住 所

※ 世帯主の場合、記入は不要です。

氏 名

氏 名

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

世帯主と  
の続柄

電 話

下記のとおり、移送に要した費用に関する別紙証拠書類を添えて申請します。

被保険者証 の記号番号	須 ・				1. 一般 2. 退職本人 3. 退職家族																								
移送を受けた被保険者	氏 名				男・女	世帯主と の続柄																							
	生年月日	年 月 日																											
	個人番号	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																											
付添人の 住所・氏名																													
振込先 金融機関	銀行・信金・信組 労金・農協				口座の種別	1 普通 2 当座 3 その他 ( )																							
					口座番号																								
	支店・支所 出張所・本所				フリガナ 口座名義人																								
委任状	<p>(申請者と口座名義人が相違する場合は、下記に記名・押印してください。)</p> <p>国民健康保険移送費の受領について、上記の口座名義人に委任いたします。</p> <p style="text-align: center;">申請者 (世帯主) 氏名 _____ 印</p>																												
医 師 又 は 歯 科 医 師 の 意 見	傷病原因	一般疾病 第三者行為	傷病名				発病(負傷) 年 月 日	年 月 日																					
	移送(及び付添)を 必要と認めた理由 (症状、その他を具体的に 記入してください)						費 用 の 見 積 額	円																					
	移 送 経 路			移 送 方 法			移 送 年 月 日																						
							年 月 日																						
							年 月 日																						
						年 月 日																							
<p>上記のとおり移送の必要を認めます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所 _____</p> <p style="text-align: center;">氏 名 _____ 印</p>																													