

見本

見本のとおりご記入し、2ヶ所にご捺印の上、
「国民健康保険療養費支給申請書」「領収書」「診療報酬明細書」
を添付し、ご提出ください。

請求書

金額	金額は記入しないでください。						

ただし、療養費として、上記の金額を請求します。

千代田区長 殿

世帯主様の住所・氏名をご記入の上、
2ヶ所にご捺印ください。

世帯主

〒102-8688

住所

千代田区九段南 1-2-1

氏名

千代田 太郎

印

印

振込口座（世帯主様名義）をご記入ください。世帯主様以外
の口座を指定する場合は委任状が必要になります。

振込先金融機関

〇〇		銀行	□□		本店						
〇〇		信用金庫	□□		支店						
〇〇		信用組合	□□		支店						
預金 種目	① 普通 3. 貯蓄	2. 当座 (○で囲む)	口座 番号	1	2	3	4	5	6	7	
フリガナ	チヨダ タロウ										
氏名	千代田 太郎										