

鹿屋市国民健康保険条例施行規則の一部を改正する規則

鹿屋市国民健康保険条例施行規則（平成18年鹿屋市規則第121号）の一部を次のように改正する。

別記第3号様式を次のように改める。

第3号様式（第19条関係）

国民健康保険療養費支給申請書

一金 円也

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし下記内訳のとおり

年 月 日

申請者 住所 _____
(世帯主)

氏名 _____ 個人番号 _____

電話番号 _____ 鹿屋市長 殿

被保険者 記号・番号			世帯主名			
診 療 を 受 け た 人	(フリガナ) 氏 名			個人番号	申請者との 統 柄	
	住 所					
	診療期間	自	至			
	発病負傷日		診療 日数			日
	傷病名					
	受診した 医療機関	()			診療科	
	受診状態	入院・外来	受給証	高齢者3割・高齢者2割・未就学児		
	費用額	円	うち薬剤 一部負担	円	併用公費又は 福祉の名称	
	審査 認定額	円	交通事故等の第三者行為		有	・ 無
療養の給付を 受けることが できなかった 理由						
受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。 <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する。					
振 込 先	金融機関			(フリガナ) 口座名義人		
	口座種別	普通・当座・その他 ()		口座番号	●	●
点 数		総医療費		薬剤一部負担金		
負担率		一部負担額		支給額		

別記第4号様式を次のように改める。

第4号様式（第19条関係）

国民健康保険特別療養費支給申請書

一金 円也

上記金額を支給されるよう申請します。

ただし下記内訳のとおり

年 月 日

申請者 住所 _____
(世帯主)

氏名 _____ 個人番号 _____

電話番号 _____ 鹿屋市長 殿

被保険者 記号・番号			世帯主名			
診療を 受けた人	(フリガナ) 氏名			個人番号	申請者との 続柄	
	住所					
	診療期間	自 至				
	発病負傷日		診療 日数		日	
	傷病名					
	受診した 医療機関	()			診療科	
	受診状態	入院・外来	受給証	高齢者3割・高齢者2割・未就学児		
	費用額	円	うち薬剤 一部負担	円	併用公費又は 福祉の名称	
	審査 認定額	円	交通事故等の第三者行為	有 ・ 無		
	療養の給付を 受けることが できなかった 理由					
受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）。 <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する。					
振込先	金融機関			(フリガナ) 口座名義人		
	口座種別	普通・当座・その他 ()		口座番号	●	●
点数	総医療費		薬剤一部負担金			
負担率	一部負担額		支給額			

附 則

- 1 この規則は、令和6年4月1日から施行する。
- 2 この規則の施行の際、現に存する様式は、当分の間、必要な修正をしてこれを使用することができる。