

愛知県後期高齢者医療広域連合告示第6号

令和4年9月15日

愛知県後期高齢者医療広域連合長 太田稔彦

愛知県後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療に関する規則（平成19年広域連合規則第1号。以下「規則」という。）第22条に規定する後期高齢者医療高額療養費支給申請書の様式について、規則第42条第2項の規定に基づき、次のように変更し、令和4年9月20日から施行する。

1 変更の内容

後期高齢者医療高額療養費支給申請書の様式として、別紙様式を追加する。

2 留意事項

高額療養費支給事前申請書は、令和4年10月1日から施行される窓口負担割合の見直しに伴う配慮措置に係る高額療養費の事前申請の書類の様式として、令和5年2月28日まで使用できるものとする。

手順 1

高額療養費支給事前申請書

記入例をご参照のうえ、下記B～Dの必要箇所にご記入ください。

A 被保険者情報

被保険者番号		個人番号	* * * * *
フリガナ			
氏名			
生年月日	*個人番号は愛知県後期高齢者医療広域連合が把握し、取得しているため、今回は記入不要です。		

B 申請者欄

愛知県後期高齢者医療広域連合長様
令和 年 月 日

今後生じる高額療養費について、この申請書をもって申請し、下記口座に振り込みすることに同意します。高額療養費について、診療報酬明細書の再審査等により減額された場合、以後に発生する支給額から減額分を差し引いて支給されることに同意します。

申請者 (被保険者又は 成年後見人)	氏名	フリガナ	電話番号
	住所		

C 口座情報欄

※①金融機関と②ゆうちょ銀行のいずれか1つにのみご記入ください。両方に記載のある場合は金融機関の記載を優先いたします。

口座名義人はカタカナ、左詰め、姓と名の間は一字あけてご記入ください。濁点(・)、半濁点(゜)は1文字とは記入せず、カナと一緒にご記入ください。促音(っ)・拗音(ゃ、ゅ、ょ)は大文字でご記入ください。

口座名義人 (カタカナ)	
-----------------	--

① 金融機関(ゆうちょ銀行を除く)へ振込

金融機関名・コード	支店名・コード	分類	口座番号(右詰めでお書きください。)
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 協同組合 <input type="checkbox"/> その他:()	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> その他:()	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	

② ゆうちょ銀行へ振込

ゆうちょ銀行(郵便局)の 通帳に振込の場合	通帳記号 (6桁目がある場合は、 ※欄に御記入ください。)	通帳番号(右詰めでお書きください。)
	1 0 ※	- 1

D 委任欄

※受任できる範囲は同居の親族までとなります。被保険者ご本人・成年後見人以外の口座を指定される場合は委任欄をご記入ください。また、同居の親族である場合はいずれのチェック欄もご記入ください。

令和 年 月 日 私は下記の受任者を代理人と定め高額療養費の受領に関する権限を委任いたします。

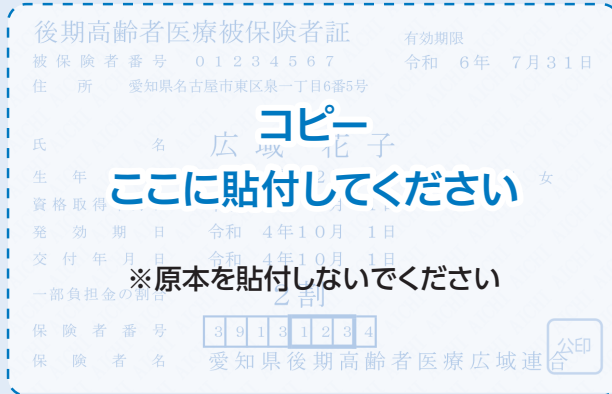
委任者 (被保険者)	氏名	
受任者 (代理人)	氏名	フリガナ
	電話番号	
同居と 親族関係		<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者住所と同じ(同居) <input checked="" type="checkbox"/> 被保険者と親族関係

裏面に必要書類を添付してください。

いづれかのみ記入

①被保険者証のコピーを貼付してください。

[貼付欄]



※原本を貼付しないでください

②口座情報が確認できる書類(下記のいずれか1つ)のコピーを貼付してください。*申請者または委任欄に記載の受任者の口座に限ります

[貼付欄]

ここに貼付してください



通帳

(ゆうちょ銀行以外の場合)

※口座情報(口座名義人のフリガナ等)が確認できるページのみを添付してください。



通帳

(ゆうちょ銀行の場合)

※ゆうちょ銀行の場合は通帳見開きのページ全面のコピーを添付してください。



キャッシュカード
(通帳がない場合など)

※デビットカード一体型キャッシュカードのコピーはご提出にならないようにしてください。(口座名義人の記載がないため)

※必ず口座名義人(フリガナ)、金融機関名、支店名(支店コード)、口座番号が確認できる面のコピーを貼付してください。

裏面申請書の☑口座情報欄に記載の情報と異なる場合は、添付書類の振込口座を優先します。上記の書類がない場合は、口座情報のわかる資料を添付してください。

※成年後見人が申請される場合のみ、成年後見人の確認書類(登記事項証明書)の添付をお願いします。

登記事項証明書のコピーは、台紙に貼付せずそのまま同封してください。

よ
此をまちり直してください