

平成30年北海道胆振東部地震一部負担金等還付申請書

平成 年 月 日

厚真町長 様

申請者(世帯主) 住所 _____

氏名 _____ ⑩電話番号 _____

次のとおり、証明書類を添えて一部負担金等の還付を申請します。

被保険者証番号			
療養の給付を受けた者の氏名	生年月日	年	月 日
世帯主との続柄	性別	男 ・ 女	
世帯主氏名			
療養を受けた医療機関等	名称		
	住所		
振込先	金融機関	銀行・信金 農協・漁協	支店 支所
	口座番号	(普通・当座)	
	フリガナ		
	口座名義人		
還付を申請する理由	平成30年北海道胆振東部地震により、被保険者が以下の事由のいずれかに該当したため。(該当する番号を○で囲んでください) 1 平成30年12月31日以前に療養を受けた際、一部負担金等の減免の要件に該当していたが、一部負担金等を既に支払ったため 2 一部負担金等の減免が受けられることを知らなかったため 3 一部負担金等免除証明書の交付を受けることが遅れたため 4 その他やむを得ない理由により、保険医療機関等の窓口の一部負担金等減免証明書の提出ができなかったため		