様式６号（第１１条関係）

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 　　　　　　　　　　○印 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　　　　　　　　　　　支店  農協・漁協　　　　　　　　　　　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に一部負担金  等減免証明書の提出ができなかったため | | | |