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 |