



国保標準負担額差額支給申請書【記載例】

被保険者番号	東川 123456 (一般) 退職		受給者番号	
保険者の名称及び所在地	名称	大雪地区広域連合	所在地	上川郡東川町東町1丁目16番1号
対象者氏名	氏名	広域 太郎	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日
個人番号	123456789012		療養を受けた保健医療機関名	〇〇病院
療養期間				から 日間 まで

療養の内容	食事療養費		
療養の給付を受けることができなかった理由			第三者行為の有無 有 (無)

標準負担差額支給	既に減額認定証の交付を受けている場合のみ記入	適用年月日	
		長期該当年月日	
	入院に際して受けた食事療養に対し支払った額 (標準負担額)		円
	減額認定証を交付申請または提出できなかった理由		
イ. 長期入院該当申請日以降長期該当年月日前の入院であったため。			
ロ. その他 ( )			

受取方法	1、口座振込 2、窓口現金		種目	口座番号							
	〇〇銀行 〇〇支店		普通	1	2	3	4	5	6	7	
	ゆうちょ銀行		記号	種目	口座番号						
	口座名義人	(フリガナ)	ゆい たく 広域 太郎								

上記のとおり関係書類を添えて申請します。

平成 29年 4月 1日

住所 上川郡東川町東町1丁目16番1号

[申請者] 氏名 広域 太郎 (印)

大雪地区広域連合様長 様

連絡先 (電話番号) 0166-82-3697

処 理 欄	イ. ( 780 - 650 ) 円 × ( ) 日 = ( ) 円	支 給 決 定 額          円
	ロ. ( 650 - 500 ) 円 × ( ) 日 = ( ) 円	
	ハ. ( 780 - 500 ) 円 × ( ) 日 = ( ) 円	
	ニ. ( 780 - 300 ) 円 × ( ) 日 = ( ) 円	
	ホ. ( 260 - 210 ) 円 × ( ) 日 = ( ) 円	
	ヘ. ( 260 - 160 ) 円 × ( ) 日 = ( ) 円	
	ト. ( 260 - 100 ) 円 × ( ) 日 = ( ) 円	
	チ. ( 210 - 160 ) 円 × ( ) 日 = ( ) 円	
	リ. ( 210 - 100 ) 円 × ( ) 日 = ( ) 円	
	ヌ. ( 160 - 100 ) 円 × ( ) 日 = ( ) 円	
ル. 却下 (理由: )		
療養に要した費用額	支 給 額	支 給 年 月 日
(A) 円	(A) × = 円	
	(A) × = (本人負担額)	
	(A) - = (本人負担額) 円	