

記入例

後期高齢者医療高額療養費支給申請書兼誓約書

| | | | | |
|--------|--|--------|-------------------|-----|
| 被保険者番号 | 01234567 | (フリガナ) | コウイキ レンゴロウ | 性別 |
| 生年月日 | 明治 大正 12 年 3 月 4 日 昭和 | 氏名 | 広域 連五郎 | 男・女 |

香川県後期高齢者医療広域連合長 殿

(被保険者) **広域 連五郎** が 平成●●年 **1月23日** に死亡しているため、死亡後における高額療養費、その他後期高齢者医療給付(高齢者の医療の確保に関する法律第56条)については、相続人を代表して、私 **広域 太郎** が、申請、請求及び受領するとともに、他の相続人に対しては、私が一切の責任を負い、このことに関する異議等のないようにすることを誓約いたします。

平成 ●●年 **10月10日**

誓約者名を記入してください。

誓約者の住所・氏名・続柄・電話番号を記入し、押印してください。

申請者 (続人代表)

〒 **760-0066**

住所 **高松市福岡町二丁目3番2号**

氏名 **広域 太郎**

印 (広域)

死亡した被保険者との続柄 **長男**

電話番号 **012-345-6789**

連絡の取れる連絡先を記入してください。

誓約者名義の口座を記入してください。

口座種目と口座番号を確認して正確に記入してください。

該当するもの□をつけてください。該当するものがない場合は、□を付さないでください。

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|------------------------------------|--------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|
| 振込先 | (銀行) さぬき (信用金庫) さぬき (信用組合) さぬき (農協) さぬき | (本店) さぬき (支店) さぬき | 種目 | 口座番号 | | | | | | |
| | () | () | 1 普通預金 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 金融機関コード | 店舗コード | 2 () | | | | | | | |
| | (フリガナ) | | | コウイキ タロウ | | | | | | |
| 口座名義人 | | | 広域 太郎 | | | | | | | |

金融機関に届けているフリガナを記入してください。