

様式第10号(第7条関係)

国民健康保険療養費支給申請書

被保険者の記号・番号	999 — 999	
個人番号	123456789012	
療養を受けた者の氏名	伊万里 花子	
被保険者区分	※ ここは記入しないでください	
負担区分		
傷病名		
療養を受けた病院・診療所など		名称
		所在地
医師・薬剤師等の氏名		
療養に要した費用		
1 有：交通事故 2 無：交通事故ではない 3 その他	1 2 3	
第三者行為	有 ・ 無	
上記のとおり申請します。 令和3年2月10日 伊万里市長 様 世帯主の住所 伊万里市伊万里町1234番地 氏名 伊万里 太郎 電話番号 99 — 9999 ※ 携帯電話可		

有：交通事故
無：交通事故ではない

支給決定額 ※ ここは記入しないでください

本人確認方法：通
番号確認方法：個人番号カード
※ ここは記入しないでください