

特定医療療養費請求書

請求理由(該当する番号を○で囲んで下さい。)

1 申請中のため医療受給者証がない状態で受診し、医療費の支払いをしたため

2 自己負担上限額以上の支払いをしたため

3 その他 (理由)

福島県知事

下記のとおり特定医療療養費を請求します。

令和 年 月 日

請求金額

決定金額 円

※ この欄は記入しないでください

<受給者>

氏名							自己負担 上限額	円
受給者番号							階層区分	
生年月日	大正・昭和 平成・令和 年 月 日 (歳)							
有効期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで						適用区分	
なお、この請求に関して不明な点がある場合、福島県・保健所等が直接保険者及び医療機関等に照会をし、保険者及び医療機関等が福島県・保健所等に当該情報を提供することに同意します。								
受給者氏名				被保険者氏名				印
↑被保険者が受給者の場合は必要ありません								

<請求者>

フリガナ							受給者との 続柄	
請求者氏名								
住所	〒 電話 ()							
振込口座	フリガナ							
	口座名義人 (請求者に同じ)							
	金融機関名	店舗名	種別	口座番号				
			普通					

※支払い方法は、普通口座への振り込みです。(競馬、定期預金専用通帳等はできません。)

<委任欄(該当者のみ記入・押印)>

○ 受給者と請求者が異なる場合は、下記に記入をお願いします。

なお、受給者が未成年で、申請が保護者の場合には記入は不要です。

私(受給者)は、本請求に対し、下記の請求者を代理人と定め特定医療費の請求及び受領の権限を委任します。

受給者住所

受給者氏名 印

(注意)裏面の注意事項を必ず御確認ください。

裏面

特定医療療養費の請求をされる方へ

- 本請求は、受給者証の交付までに対象疾病に係る医療を受け医療費の支払いを行った、または自己負担上限額以上の支払いをしたという場合に既に医療機関等に支払いをした医療費について、お支払いするための請求書です。
下記の注意事項等をお読みの上御請求下さい。

注意事項

- 本請求の対象となるのは特定医療に係る医療費等に限り、そのため保険の対象となっていないものや風邪等の特定医療に関わりのない医療費についてはお支払いされません。
また、医療保険による給付が優先となるため高額療養費や医療保険を提示せず医療費全額を負担していた場合、先に保険者からの償還払いを受けていただく必要があります。
- 申請書の記載にあたって
下記の点にご注意ください。
(1)『受給者』の欄は、お持ちの特定医療費受給者証を見ながらご記入願います。
(2)お振込みは『請求者』の欄に記載の口座にお振込みします。受給者以外の方が請求者となる場合には受給者からの委任が必要となりますのでご注意ください。
ただし、患者が未成年で請求者が保護者の場合は委任は必要ありません。

添付書類

<必須>

- ☐ 特定医療費療養証明書(医療機関毎)
- ☐ 請求対象となる医療機関等が発行した領収書(写し)
(注意)提出後の領収書の返還はしていません。
確定申告等で領収書が必要になる方は必ず写しを御提出下さい。
- ☐ 指定難病医療費受給者証又は特定疾患医療受給者証の写し
- ☐ 請求期間の自己負担上限額管理票の写し
- ☐ 健康保険証の写し
- ☐ 振込口座の金融機関名、支店名、名義人(カナ)、口座番号のわかる通帳またはカードの写し

<該当者のみ>

- ☐ 介護保険証の写し
介護保険サービスに係る療養費請求の場合は、添付してください。
- ☐ 高額療養費支給決定の通知(写し)
窓口での支払い額が高額になった場合、保険者より高額療養費の支給を受けることができます。特定医療療養費は高額療養費支給後の負担額についてのみ支給を行うため、先に、高額療養費の償還払いを受けていただく必要があります。
高額療養費の対象になっているかについては、加入している医療保険の保険者にお問い合わせください。
※高額療養費の支給前に療養費の支給は原則できませんのでご注意ください。
- ☐ 限度額適用認定証又は限度額適用・標準負担額減額認定証の写し
請求対象となる医療機関等において、提示している場合は写しを提出下さい。
- ☐ 介護保険負担限度額認定証の写し
請求対象となる医療機関等において、提示している場合は写しを提出下さい。
- ☐ 居宅サービス内容の記載されたサービス提供表
請求対象となる医療機関等において、サービス提供表の交付を受けている場合は併せて御提出下さい。

最後に

本請求書について不明な点がございましたら、最寄りの保健福祉事務所又は保健所までお問い合わせください。