K14

健康保険一部負担金等還付申請書

記	号						番	号	-			
氏	名				男・	女	生年	月日	昭•□	F		
住	所											
氏	名				男・	女	生年	月日	昭・□	F・令		
療養を受けた 保険医療機関等			称									
			地									
療養を受けた期間]	年	月		日	\sim	令和	年	月	日
保険医療機関等に対し支払った 一部負担金等の額												円
還付を申請する理由(該当する番号に○を付けてください)												
旦金等 旦金等	免除 の免	証明書 除申請	いる 身をす	を付がi つるこ。	遅れたため とができな	こか	った	ため		明書の携	是出ができ	なかっ
	氏 住 氏 等 期 等の る 金金金金	氏住氏に事事事 <t< td=""><td>氏 名 氏 名 氏 名 氏 名 点 名 点 点 点<</td><td>氏 名 氏 名 氏 名 氏 名 所 名 所 令和 支 支 上 会等額 上 会等ののののののです。 日金等のののののののです。 日金等のののののです。 日金等のののののです。 日金等ののののののです。 日金等ののののです。 日金等ののののです。 日金等のののです。 日金等のののです。 日本のののです。 日本のののです。 日本ののののです。 日本のののです。 日本のののです。 日本のののです。 日本のののです。 日本ののです。 日本ののです。 日本ののです。 日本ののです。 日本ののです。 日本のです。 日本のでするのです。<!--</td--><td>氏 名 住 所 氏 名 本</td><td>氏 名 男・ 住 所</td><td>氏 名 男・女 住 所 氏 名 男・女 と</td><td>氏 名 男・女 生年 住 所 氏 名 男・女 生年</td><td>氏 名 男・女 生年月日 住 所</td><td>氏 名 男・女 生年月日 昭・五 住 所 氏 名 男・女 生年月日 昭・五 名 称 所 在 地 中 月 日 ~ 令和 事等に対し支払った 等の額 中 る理由 (該当する番号に○を付けてください) 日金等の免除等が受けられることを知らなかったため 日金等の免除事請をすることができなかったため 日金等の免除申請をすることができなかったため</td><td>氏 名 男・女 生年月日 昭・平 住 所 氏 名 男・女 生年月日 昭・平・令 名 称 所在地 二期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 引等に対し支払った 音の額 一る理由(該当する番号に○を付けてください) 出金等の免除等が受けられることを知らなかったため 出金等免除証明書の交付が遅れたため 出金等の免除申請をすることができなかったため</td><td>氏 名 男・女 生年月日 昭・平 住 所 氏 名 男・女 生年月日 昭・平・令</td></td></t<>	氏 名 氏 名 氏 名 氏 名 点 名 点 点 点<	氏 名 氏 名 氏 名 氏 名 所 名 所 令和 支 支 上 会等額 上 会等ののののののです。 日金等のののののののです。 日金等のののののです。 日金等のののののです。 日金等ののののののです。 日金等ののののです。 日金等ののののです。 日金等のののです。 日金等のののです。 日本のののです。 日本のののです。 日本ののののです。 日本のののです。 日本のののです。 日本のののです。 日本のののです。 日本ののです。 日本ののです。 日本ののです。 日本ののです。 日本ののです。 日本のです。 日本のでするのです。 </td <td>氏 名 住 所 氏 名 本</td> <td>氏 名 男・ 住 所</td> <td>氏 名 男・女 住 所 氏 名 男・女 と</td> <td>氏 名 男・女 生年 住 所 氏 名 男・女 生年</td> <td>氏 名 男・女 生年月日 住 所</td> <td>氏 名 男・女 生年月日 昭・五 住 所 氏 名 男・女 生年月日 昭・五 名 称 所 在 地 中 月 日 ~ 令和 事等に対し支払った 等の額 中 る理由 (該当する番号に○を付けてください) 日金等の免除等が受けられることを知らなかったため 日金等の免除事請をすることができなかったため 日金等の免除申請をすることができなかったため</td> <td>氏 名 男・女 生年月日 昭・平 住 所 氏 名 男・女 生年月日 昭・平・令 名 称 所在地 二期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 引等に対し支払った 音の額 一る理由(該当する番号に○を付けてください) 出金等の免除等が受けられることを知らなかったため 出金等免除証明書の交付が遅れたため 出金等の免除申請をすることができなかったため</td> <td>氏 名 男・女 生年月日 昭・平 住 所 氏 名 男・女 生年月日 昭・平・令</td>	氏 名 住 所 氏 名 本	氏 名 男・ 住 所	氏 名 男・女 住 所 氏 名 男・女 と	氏 名 男・女 生年 住 所 氏 名 男・女 生年	氏 名 男・女 生年月日 住 所	氏 名 男・女 生年月日 昭・五 住 所 氏 名 男・女 生年月日 昭・五 名 称 所 在 地 中 月 日 ~ 令和 事等に対し支払った 等の額 中 る理由 (該当する番号に○を付けてください) 日金等の免除等が受けられることを知らなかったため 日金等の免除事請をすることができなかったため 日金等の免除申請をすることができなかったため	氏 名 男・女 生年月日 昭・平 住 所 氏 名 男・女 生年月日 昭・平・令 名 称 所在地 二期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 引等に対し支払った 音の額 一る理由(該当する番号に○を付けてください) 出金等の免除等が受けられることを知らなかったため 出金等免除証明書の交付が遅れたため 出金等の免除申請をすることができなかったため	氏 名 男・女 生年月日 昭・平 住 所 氏 名 男・女 生年月日 昭・平・令

(注) 保険医療機関等で支払った額のうち、還付の対象となるのは一部負担金のみです。

以上申請します。

令和 年 月 日

申請者(被保険者又は被扶養者) 住 所(居所)

氏 名