

## ・【申請書の記入例】

### 後期高齢者医療高額療養費支給申請書

被保険者番号	1 2	可能な場合はご記入ください。	人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
氏名			生年月日	

医療機関で他の医療助成制度による医療券又は受給者証を利用していますか。  
該当するものに○を付けてください。

利用している  利用していない

「利用している」に○を付けた方のみ記入してください。

制度名・・・ 窓口負担・・・ 有・無

振込先口座を記入してください。

公金受取 振込先	<input type="checkbox"/> マイナポータルに登録した公金受取口座を利用します (被保険者本人のみ利用可) ※マイナポータルに登録した口座を利用する場合は□を入れ、振込先口座(下記太枠部)の記入はしないでください。 ハイアカウントを利用できるのは被保険者本人のみです。									
	ご相続人の方の口座に口座を登録していない場合や、被保険者本人以外の方の口座は利用できません。 部にある個人番号欄にマイナンバーを記入してください。									
広域連合	銀 行	東京		本店	支店	出張所	預金種別	普通	当座	
	信用金庫	〔〕	〔〕	〔〕	〔〕					
振込先	協同組合	金融機関コード (記入不要)	支店コード (記入不要)							
口座番号 右詰めで記入してください	0	1	2	3	4	5	6			
口座名義人 (カタカナ) 上段から左詰めで記入してください	コ	ウ	イ	キ	シ	ヽ	ロ	ウ		

※ゆうちょ銀行の場合は、「振込用の店名(漢数字3桁)」と「口座番号(7桁)」を記入してください。振込用の店名等は、通帳の表紙をめくった下部の銀行使用欄に記載されています。

【例】 ゆうちょ銀行 ○○八支店  
7 7 7 7 7 7 7

該当するものに○を付けてください。該当するものが無い場合は〔 〕内に記入してください。口座名義人は、濁点・半濁点を1字として、姓と名の間は1字空けてください。

東京都後期高齢者医療広域連合長 宛

上記のとおり、高額療養費の支給を申請します。全ての高額療養費について、この申請書をもって請求し、上記口座に振り込むことを承諾します。

なお、東京都の医療助成の適用を受けた高額療養費がある場合、その申請の手続きについては東京都知事に委任します。

令和〇年 〇月 〇〇日

申請者

(〒 111-1111)

住所 □□□区□□□1-1-1

氏名 広域 夫婦 次郎

連絡先 03 (××××) ××××

訂正するときは、見本のとおり①間違えた箇所に二重線を引き、②その上に正しい文言を記入してください。

※修正液等の使用、2度書き、塗りつぶし等は行わないでください。

# 申立書

東京都後期高齢者医療広域連合長 様  
豊島区長 様

故 豊島 太郎 に係る後期高齢者医療合算介護（予防）サービス費）等の支給申請されています。

また、併せて被保険者と代表相続人の関係性を確認する資料（戸籍謄本等）を提出した場合、他の給付業務（高額療養費・高額介護合算等）でも確認資料として共有することに同意します。

なお、この件について他の相続人との間に紛争等が生じた場合は、東京都後期高齢者医療広域連合および豊島区には一切ご面倒をかけることなく私の責任において解決することといたします。

ここでいう「代表相続人」は、療養費・高額療養費・高額介護合算療養費（豊島区 介護保険 高額医療合算介護（予防）サービス費）等の給付を受け取る相続人のことを指します。

被相続人 (お亡くなりになつた方)	フリガナ	トシマ タロウ								
	氏名	<u>豊島 太郎</u>								
	後期高齢者医療被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	
	介護保険被保険者番号 ※									
	※高額介護合算療養費支給申請のときのみ記載してください。									
住 所	<u>豊島区南池袋2-45-1</u>									
代表相続人 (申請代表者)	フリガナ	トシマ ハナコ					被相続人との続柄※1			
	氏名	<u>豊島 花子</u>					<u>妻</u>			
	住 所	<u>〒171-8422 豊島区南池袋2-45-1</u>								
	電話番号	<u>03-3981-1111</u>								
その他の 相続人	氏名	被相続人 との続柄	住 所							
	<u>豊島 一郎</u>	<u>長男</u>	<u>千代田区飯田橋2-3-1</u>							
備 考										

※1 別世帯にチェックした場合は、

## ※被保険者との世帯構成について

お亡くなりになった時点で、被保険者と代表相続人（申請代表者）の住民票が同一の世帯の場合は「同一世帯」にチェックを入れてください。なお、この場合に限り、戸籍謄本等の添付は不要となります。

その他の方が申請される場合は「別世帯」にチェックを入れ、お亡くなりになった被保険者と代表相続人（申請代表者）の関係が分かる戸籍謄本等の添付（写し可）をお願いします。

等（写し可）の添付が必要となります。お亡くなりになった時点で被保険者と代表相続人が同一世帯であった場合に限り、戸籍謄本等の添付は不要です。

送付先	□上記、各種申請の決定通知を「代表相続人あて」に送付を希望します。 (ご希望される方はチェックしてください)	
-----	---	--