

療養費支給申請書（様式第6号及び様式第6号の2）の右上の保険種別欄等の記載方法について

療養費支給申請書（様式第6号及び様式第6号の2）の右上の保険種別欄等の記載方法について、それぞれ次の項目を○で囲んでください。
これらの不備も返戻対象となる可能性がありますので、ご注意ください。

療 養 費 支 給 申 請 書（ 年 月 分 ）（ 用 ）										別添1（様式第6号） 別添1（様式第6号の2）			
公 費 負 担 者 番 号								特記事項 機関コード		1 社国 3 後高 2 公費 4 退職 2 本外 8 高外一 4 六外 0 高外7		給付割合 8 9 10	
公 費 受 給 者 番 号													
区 市 町 村 番 号													
受 給 者 番 号													
保 険 者 番 号													
被 保 険 者 欄	○被保険者証等の記号番号				○発病又は負傷年月日				○傷病名、発症又は負傷の原因及びその経過				
					年 月 日								
	療 養 を 受 け た 者 の 氏 名 (フリガナ)				続 柄				○業務上・外、第三者行為の有無				
									(1. 業務上 2. 第三者行為 3. その他 ())				
									○施術した場所（入居施設や住所地特例等、保険証住所と異なる場合に記載）				
明・大・昭・平・令 年 月 日生													

A

	1 社国	3 後高
	2 公費	4 退職

（1）「保険種別」欄・・・該当する保険種別を○で囲んでください。

- ・「1 社国」・・・国民健康保険（高齢受給者含む）
- ・「3 後高」・・・後期高齢者医療

※国保・後期の福祉医療併用分は、「1 社国」又は「3 後高」を○で囲んでください。

※社保福祉分は、「2 公費」を○で囲んでください。

B

2 本外	8 高外一
4 六外	0 高外7
6 家外	

（2）「本家区分」欄・・・該当する区分のうち、いずれか1つを○で囲んでください。

- ・「2 本外」・・・本人
- ・「4 六外」・・・未就学児
- ・「6 家外」・・・家族
- ・「8 高外一」・・・前期高齢者・後期高齢者医療の一般又は低所得
- ・「0 高外7」・・・前期高齢者・後期高齢者医療の7割給付

C

給付割合		
8	9	10

（3）「給付割合」欄・・・該当する給付割合を○で囲んでください。

※ただし「7割」の欄はありませんので、「7割」の場合は○で囲む必要はありません。

例1：一般被保険者本人の場合・・・「1 社国」「2 本外」 「○なし」

例2：未就学児の場合・・・「1 社国」「4 六外」 「8」

例3：前期高齢者7割の場合・・・「1 社国」「0 高外7」 「○なし」

例4：後期高齢者8割の場合・・・「3 後高」「8 高外一」 「8」

例5：後期高齢者9割の場合・・・「3 後高」「8 高外一」 「9」