

## 送付書類チェックシート

国保⑧

【療養費（保険証を提示せず、全額自己負担した医療費等）の請求】

<input type="checkbox"/>	国民健康保険療養費支給申請書（医療費用）
<input type="checkbox"/>	診療内容の明細書
<input type="checkbox"/>	医療費の領収書
<input type="checkbox"/>	振込先口座がわかる通帳の写し （金融機関名、支店名、種別、口座番号がわかるもの）
<input type="checkbox"/>	世帯主または対象者の本人確認書類の写し（以下の①または②いずれか）
	①運転免許証、パスポート、個人番号カード、在留カード等の顔写真付きの証明書
	→いずれか1点の写し
	②年金手帳、年金証書、社員証、学生証、病院の診察券等の顔写真のない証明書
	→いずれか2点の写し

【申請書等の送付先】（切り取って宛名にお使いください。）

〒307-8501  
茨城県結城市大字結城中央町二丁目3番地  
  
結城市役所 市民生活部 保険年金課  
国保年金係 宛

【問合せ先】

結城市役所 市民生活部 保険年金課  
国保年金係  
電話 0296-32-1111（内線1101, 1102, 1103）