

京丹波町高校生等医療費支給申請書

高校生等 申請書	フリガナ			生年月日	年	月	日
	氏名						
申請内容	療養期間	年 月 日から		年 月 日まで			
	医療保険からの付加給付の有無			有 ・ 無			
	学校の管理下での負傷か			はい ・ いいえ			
	医療に要した費用	円		添付する領収書枚数	枚		
上記のとおり、申請します。 年 月 日 京丹波町長 様 住 所 京丹波町 保護者名 （振込先口座名義人と同一にしてください） 電話番号							

※提示書類の確認	医療保険証	学生証	確認者
	有 ・ 無	有 ・ 無	

- 1 ※欄以外は申請者をご記入ください。
- 2 申請には、医療保険証及び学生証の提示が必要です。
- 3 町外に進学している場合、在寮証明書（寮でない場合は住民票）を提出してください。
- 4 登録届出内容と変更がある場合、変更届の提出が必要です。
- 5 療養費・高額療養費・付加給付金支給証明書は保険者に証明を受けてください。