

理 由 書

私は、高額療養費の支給申請にあたり、以下の理由により領収書の写しを添付することができません。

なお、高額療養費の支給申請の対象となる一部負担金は、下記の療養取扱機関に支払済みであることを確約します。

以上について、支払いの事実確認のために保険者が療養取扱機関に照会することに同意するとともに、虚偽の申告があった場合、支給された高額療養費は即時全額返還します。

療養を受けた 被保険者氏名	
療養を受けた月	
療養取扱機関名	

領収書の写しを 添付できない理由	1. 紛失 2. 焼失 3. その他 _____
---------------------	--------------------------------

年 月 日

長野県建設国民健康保険組合理事長 殿

記号・番号 _____

組合員

氏名 _____