

国民健康保険高額療養費申請方法変更申出書

年 月 日

横浜市 区長 あて

私は、国民健康保険高額療養費の申請方法について、自動振込によらず支給申請書兼申立書の提出をもって申請することを申し出します。

記号番号

40 —

住所

〒

氏名

世帯主氏名

印

捨印

※ 世帯主(成年後見人を含む。)氏名をご署名いただくことで押印が省略できます。その場合は、世帯主(成年後見人を含む。)が世帯主氏名欄に氏名を自署してください。

電話番号

()

※ 受付年月日によっては次回高額療養費該當時も自動振込となる場合がございますので、ご了承ください。

備考	受付印