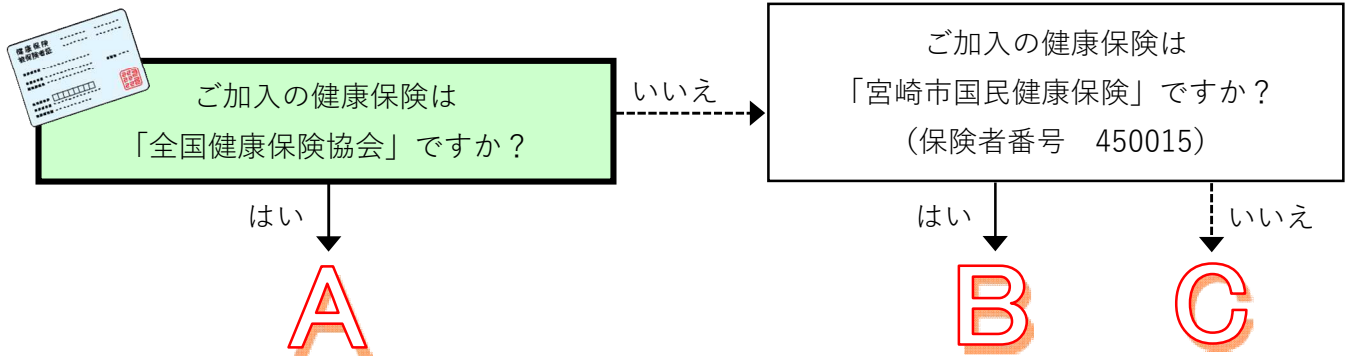


高額療養費チェックシート

同じ月内で1医療機関あたり（入院・外来別）21,000円以上の自己負担額をお支払いしている方は
こちらのチェックシートで確認のうえ、助成申請を行ってください。

このチェックシートは、高額療養費・附加給付金制度に該当するかを確認するためのものです。
高額療養費・附加給付金の支給状況に応じて助成いたします。



A	<p>次の質問に対して、該当するものにチェックをお願いします。</p> <p>1. 医療機関窓口でお支払いの際に「限度額適用認定証」を提示しましたか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 不明</p> <p>2. 同じ健康保険に加入しているご家族で、 同月に医療費の自己負担額が21,000円以上の方はいらっしゃいますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <hr/> <p>申請に必要な書類：<input type="checkbox"/> 助成申請書 <input type="checkbox"/> 領収書（原本）</p> <p>（※）追加の提出書類が必要になる場合がございます。必要な場合のみ、親子保健課にて内容を確認後、助成申請書に記載の電話番号にご連絡いたします。</p>
B	<p>宮崎市へ助成申請をお願いいたします。 受付の翌月末に、ご登録いただいている口座へお振込みします。 （※）受付開始：受診月の翌月1日～</p> <hr/> <p>申請に必要な書類：<input type="checkbox"/> 助成申請書 <input type="checkbox"/> 領収書（原本）</p>
C	<p>高額療養費等の支給状況について、ご加入の健康保険へ確認いたします。 まず宮崎市へ助成申請をお願いいたします。受付後、健康保険へ照会し、お振込み日と金額が決定しましたら通知にてお知らせいたします。 （※）照会に数ヶ月お時間がかかります</p> <hr/> <p>申請に必要な書類：<input type="checkbox"/> 助成申請書 <input type="checkbox"/> 領収書（原本） <input type="checkbox"/> 同意書</p>