

請 求 書

¥
但し、国民健康保険療養費として

口座振替申表示	銀行名		
	支店名	本店・支店	
	口座番号	普通・当座	
	フリガナ	-----	
	口座名義		

【内 訳】

記号番号	宮国	療養を受けた 被保険者氏名	
申請の理由	1. 緊急のため 2. 旅行先で発病したため 3. その他 (平成・令和 年 月診療)		
備考			

医・歯・装・調・移送・他

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

住所 宮古島市

宮古島市長 殿

氏名

印

電話