

# 請求書

(宛先) 各務原市長

記号番号

受診者氏名

入院療養期間 年 月 日 ~ 月 日

## 【請求金額】

円

- ・ 減免等の種類 徴収猶予 ・ 減額( 5割 ・ 8割 ) ・ 免除
- ・ 一部負担金額 円
- ・ 患者負担金額 円 (食事療養費は除く)

上記のとおり、国民健康保険一部負担金の減免等にかかる診療費を請求します。

年 月 日

医療機関番号

住 所

医療機関名

代 表 者

印

## 【振込先口座】

銀行名		支店名	
メイギ 名義		口座番号	

# 請求書

記入例

(宛先) 各務原市長

記号番号 1111111

受診者氏名 各務 太郎

入院療養期間 令和2年8月1日 ~ 8月14日

## 【請求金額】

28,320 円

- 減免等の種類 徴収猶予 ・ 減額( 5割 ・ 8割 ) ・ 免除
- 一部負担金額 35,400 円
- 患者負担金額 7,080 円 (食事療養費は除く)

上記のとおり、国民健康保険一部負担金の減免等にかかる診療費を請求します。

令和2年8月14日

医療機関番号

住 所

医療機関名

代 表 者

印

## 【振込先口座】

銀行名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
メイギ 名義	〇〇 <sup>ビウシ</sup> 病院 〇〇 〇〇	口座番号	1111111