

(様式第7号)
(新潟県記入欄)

請求者が記入

階層 区分		受給 開始	
----------	--	----------	--

相手方コード (新潟県記入欄)

(本人)

(支払先)

特定医療費請求書 (療養費払)

新潟県知事 様

関係書類を添えて、____年____月分から____年____月分(____ヶ月分)の特定医療費(指定難病)を請求します。また、この請求に関して、新潟県が必要に応じ医療機関に対し、照会することについて同意します。

請求者 18歳未満の場合は、保護者が請求者になります。

フリガナ		患者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子
氏名		との続柄	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他()
住所	〒	電話番号	

患者 (特定医療費 (指定難病) 受給者) ※支払決定額欄の記載は不要です。

氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	自己負担上限額		円
請求金額		円	支払決定額 (新潟県記入欄)	円

振込先金融機関 口座名義人は請求者と同一になります。

金融機関名	銀行・農協 信金・信組	口座番号	
支店名	支店 普通	口座名義人 (カナ)	カタカナで記入してください

委任欄 請求者と患者が異なる場合は記入が必要です。(患者が18歳未満で、保護者が請求する場合は不要)

私(患者)は、上記請求者を代理人と定め、特定医療費(指定難病)の請求及び受領に関する権限を委任します。

____年 ____月 ____日

委任者(患者)住所

氏名

添付書類	<input type="checkbox"/> 特定医療費(指定難病)証明書 (様式第7号の2) ※指定医療機関ごとに作成が必要です	枚
	<input type="checkbox"/> 自己負担上限額管理票の写し	

保健所受理印

裏面の記入例もご確認ください

請求書記入例

請求者 18歳未満の場合は、保護者が請求者になります。

フリガナ	ニイガタ タロウ	患者との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他 ()
氏名	新潟 太郎 押印不要	電話番号	0 9 0 0 0 1 2 3 4 5 6
住所	〒 950-8570 新潟市中央区新光町4-1 ○○アパート ○号室		

患者（特定医療費（指定難病）受給者）

氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	患者氏名 請求者欄と同じ内容 であれば省略	2	3	4	5	6
----	--	-----------------------------	---	---	---	---	---

振込先金融機関 口座名義人は請求者と同一になります。

金融機関名	第四北越 銀行・農協 信金・信組	口座番号	ゆうちょ銀行の場合、 支店名は漢字の店名（例：一二八）、 口座番号は7桁を記入				
支店名	新潟駅前 支店	普通	口座名義人 (カナ)	ニイガタ タロウ			

口座番号や支店名は通帳などを見ながら正確に記入してください。

委任欄 請求者と患者が異なる場合は記入が必要です。（受診者が18歳未満で、保護者が請求する場合は不要）

私（患者）は、上記請求者を代理人と定め、特定医療費（指定難病）の請求及び受領に関する権限を委任します。	年 月 日
委任者（患者）住所	
氏名	

患者ご本人が請求されない場合は委任欄の記入が必要です。

申請にあたっての留意事項

- 「特定医療費（指定難病）証明書」は、指定医療機関ごとに作成してもらってください。
- 支給認定期間内の指定難病に係る医療費及び介護保険制度に基づくサービス費が支払いの対象になります。（入院時の食事療養費・生活療養費は対象となりません。）
- 入院時の食事療養費・生活療養費は、医療保険の制度で軽減される場合があります。詳しくは、ご加入の医療保険の保険者にお問い合わせください。
- お支払いする金額より、証明書の発行手数料が高くなる場合があります。
※発行手数料については、医療機関ごとに異なるため、作成依頼する医療機関へご確認ください。
- 高額療養費制度で払戻を受けることができる医療費は、この申請に含むことはできません。
※ 高額療養費制度の詳細については、ご加入の医療保険の保険者にお問い合わせください。