

※申請には、「領収書の写しのみ」添付して下さい。(医療費のお知らせ・保険証・入院証明書等の写しは不要です)

年 月 日決定			平成30年8月診療分～			
決定 伺	常務理事	事務長	課 長	係	受 付	年 月 日
					支 払	年 月 日
					資 格 取 得	昭・平・令 年 月 日
支 払 金 額 算 出 基 礎					資 格 喪 失	年 月 日
診療点数 自己負担額						支 給 金 額
1. () × 1・2・3 = (円)						¥ 円
2. () × 1・2・3 = (円) —						
3. () × 1・2・3 = (円)						
() (円)						
診療点数×10 円						
(ア) 140,100 ・ 252,600 + (円 — 842,000) × 1% (エ) 44,400 ・ 57,600						
(イ) 93,000 ・ 167,400 + (円 — 558,000) × 1% (オ) 24,600 ・ 35,400						
(ウ) 44,400 ・ 80,100 + (円 — 267,000) × 1%						
(現役並みⅢ) 140,100 ・ 252,600 + (円 — 842,000) × 1% (一般所得者) 18,000 ・ 57,600						
(現役並みⅡ) 93,000 ・ 167,400 + (円 — 558,000) × 1% (低所得者Ⅱ・Ⅰ) 8,000 ・ 24,600 ・ 15,000						
(現役並みⅠ) 44,400 ・ 80,100 + (円 — 267,000) × 1%						

本 人
家 族 高 額 療 養 費 支 給 申 請 書
合 算 (年 月診療分)

被保険者証の 記 号 ・ 番 号	記 号	番 号	療養を受けた 者 の 氏 名 生 年 月 日	1.	昭・平・令 年 月 日生
				2.	昭・平・令 年 月 日生
				3.	昭・平・令 年 月 日生
傷 病 名	1.	発 病 又 は 負傷年月日		年 月 日	
	2.	"		年 月 日	
	3.	"		年 月 日	
療養を受けた 病院、診療所、 薬局等の名称 及 び 所 在 地	名 称 所 在 地	1.	2.	3.	
上の病院等で 療養を受けた 期 間	1.	2.	3.		
	年 月 日より 年 月 日まで 日間	年 月 日より 年 月 日まで 日間	年 月 日より 年 月 日まで 日間		
上の期間に受けた療養に 対し、病院等に支払った額		1.	2.	3.	
		円	円	円	
他の制度により自己負担額相当額または その一部の支給を受けられるかどうか		1. 受けられる (制度名) (費用徴収の有・無) 受けられない	2. 受けられる (制度名) (費用徴収の有・無) 受けられない	3. 受けられる (制度名) (費用徴収の有・無) 受けられない	

(裏面へ 申請印・委任印)



今回申請の診療月以前1年間に高額療養費の支給を3回以上受けた場合 その直近の診療月	1. 年 月 診療分	2. 年 月 診療分	3. 年 月 診療分
--	---------------	---------------	---------------

上記のとおり申請します。 年 月 日 被保険者住所 被保険者氏名	被保険者住所 被保険者氏名
---	------------------

和歌山県農協健康保険組合理事長殿

名称 上記金額の受領方を 事業主 氏名 被保険者の氏名及び印	名称 氏名 被保険者の氏名及び印
---	------------------------

※資格喪失後の被保険者（本人）が直接受領するときは、振込先 J A 名を、記入してください。

振込先 J A 名	J A	本店	名義人（被保険者）
		支店	口座（種目・番号）

平成 30 年 8 月 1 日改正

※70 歳未満の所得区分による自己負担限度額

所得区分		自己負担限度額	多数該当の場合
ア	標準報酬月額 83 万円以上	252,600 円+（医療費－842,000 円）×1%	140,100 円
イ	標準報酬月額 53～79 万円	167,400 円+（医療費－558,000 円）×1%	93,000 円
ウ	標準報酬月額 28～50 万円	80,100 円+（医療費－267,000 円）×1%	44,400 円
エ	標準報酬月額 26 万円以下	57,600 円	44,400 円
オ	低所得者（住民税非課税）	35,400 円	24,600 円

※70 歳以上 75 歳未満の所得区分による自己負担限度額

所得区分		自己負担限度額		多数該当の場合
		外来（個人ごと）	外来・入院（世帯）	
現役並みⅢ	標準報酬月額 83 万円以上	252,600 円+（総医療費－842,000 円）×1%		140,100 円
現役並みⅡ	標準報酬月額 53 万～79 万円	167,400 円+（総医療費－558,000 円）×1%		93,000 円
現役並みⅠ	標準報酬月額 28 万～50 万円	80,100 円+（総医療費－267,000 円）×1%		44,400 円
一般所得者	標準報酬月額 26 万円以下	18,000 円（年 14.4 万円）	57,600 円	44,400 円
低所得者	Ⅱ 住民税非課税世帯	8,000 円	24,600 円	
	Ⅰ 住民税非課税世帯 （年金収入 80 万円以下等）		15,000 円	

多数該当・・・過去 12 ヶ月に 3 回以上高額療養費の支給を受け 4 回目の支給の場合