

〒650-0032

神戸市中央区伊藤町 111 番地

神戸商工中金ビル4階

神戸市行政事務センター

国民健康保険係

「療養費」担当 行

← 切り取って封筒の宛名として
ご利用ください。

<送付いただく書類>

確認	書類	備考
	国民健康保険療養費支給申請書	
	国民健康保険証のコピー	患者分
	振込先の預金通帳等のコピー	世帯主名義
	委任状	世帯主名義以外の口座に振り込みを希望される場合
	領収明細書又は診療報酬明細書 (レセプト)	急病等やむを得ない事情で、保険証を出さずに治療を受けて医療費全額を支払った場合
	支払った費用の領収書(原本)	
	医師の意見書	医師の指示で、コルセットなどの治療用装具を作成した場合(日常生活用装具を除く)
	装着証明書等	
	領収書(原本) (内訳明細が別になっている場合は明細書も必要)	
	被保険者が装着していること及び被保険者の顔がわかる写真	靴型装具を作成した場合