

国民健康保険

療養費
高額療養費

請求書

請求金額									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

上記の金額を請求します。

支 払 方 法	現金払										
	口座	金融機関名	銀行 金庫 農協							本店 支店 出張所	
	座 振 替	預金種目	普通・当座	口座番号							
	口座名義人 (カナ)										

請求者 住所
(世帯主)
氏名

印

(請求先)土浦市長

()