

(様式第7号)

国民健康保険給付内訳書

下記被害者に対して、国民健康保険給付を次のとおり行ったので、自動車損害賠償保障法施行令第3条第2項に規定する書類として送付する。

| | | | |
|-----------|--------------|--------------|-----------|
| 被害者 | 青森 太郎 | 医療機関名 | 〇〇病院 他 |
| 事故年月日 | 平成25年4月12日 | 所在地 | A市中央5-5-5 |
| 被害者の傷病名 | 頸椎捻挫 他 | | |
| 自賠責保険証明番号 | 第C-22222222号 | 加害者名 | 弘前 花子 |
| 管轄店又は共済連 | C火災保険(株) | 保険契約者又は共済契約者 | 弘前 花子 |

保険給付額

(第 回)

| 種別 | 金額(円) | 内訳 | 支払年月日 |
|---------|----------|---------|----------------------------------|
| 医療給付費 | 療養の給付 | 712,075 | 自平成25年4月12日(43)日分 至平成25年5月31日 |
| | 入院時食事療養費 | 43,320 | |
| | 療養費 | | |
| | 高額療養費 | 134,139 | |
| その他の給付費 | 傷病手当金 | | |
| | 葬祭費 | | |
| | | | |
| 合計 | 889,534 | | |

| | | | |
|----------|---------|------|--|
| 前回までの通知額 | | 連絡事項 | |
| 累計 | 889,534 | | |

平成25年7月25日

(支払完了)

(支払継続中)

A市長 国保一郎 尚

- (注) 1. 療養の給付については、診療報酬明細書の写しを添付すること。
2. 第2回目以降は、傷病名欄の記載を省略すること。