

A 3横で出力してください。

常務理事	事務長	会計	極者	被扶養者 若帳照各印							
支給額	拾万	万	千	百	拾	円					
支給内訳	法定	款	項	目	拾万	万	千	百	拾	円	
初診	再診	往診	投薬	資格喪失	年	月	日	療始	年	月	日
請求	請求	請求	請求	請求	請求	請求	請求	請求	請求	請求	請求
円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円

健康保険 被保険者 療養費支給申請書 (第 回)

① 被保険者証の記号・番号	④ 生年月日	⑤ 被扶養者番号	⑥ 給付記録番号	⑦ 受取代理人	⑧ 受付年月日
② 被保険者の(申請者)氏名と印	③ (フリガナ) キョウドウ タロウ	⑦ 名称	株式会社	⑨ 所在地	県市町
⑩ 郵便番号	⑪ 住所コード	⑫ 傷病コード	⑬ カナ	⑭ 傷病名	咽頭炎
⑮ 発病又は負傷の原因及びその経過	⑯ 旅行先で急に発熱した。		⑰ 発病又は負傷の年月日(療養開始日)	⑱ 第三者行為によるものですか。	0:いいえ 1:はい
⑲ 診察を受けた病院等	⑳ 名称	病院	㉑ 診療した医師氏名	㉒ 所在地	××県××市××町
㉓ 療養の期間(支給期間)	㉔ 入院・入院外の別	㉕ 入院の場合左記の入院期間	㉖ 診療に要した費用の額	㉗ 診療内容	診察及び投薬
㉘ 療養の別	㉙ 療養の原因(コード)	㉚ 手術回数	㉛ 初回支給	㉜ 補修	㉝ 再支給
㉞ 支給回数	㉟ 支給算出額	㊱ 調整減額コード	㊲ 調査先コード	㊳ 海外表示	㊴ 特別支給コード

◎記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
※印欄は記入しないでください。

1.立替払い等	⑮ 療養の原因(コード)	⑲ 手術回数	⑳ 初回支給	㉑ 補修	㉒ 再支給
2.治療用装具	㉓ 治療用装具(コード)	㉔ 支給種別	㉕ 装着年月日	㉖ 海外表示	㉗ 特別支給コード
3.生血	㉘ 輸血回数	㉙ 調整減額コード	㉚ 調査先コード	㉛ 海外表示	㉜ 特別支給コード
⑲ 療養の別	⑳ 療養の原因(コード)	㉑ 手術回数	㉒ 初回支給	㉓ 補修	㉔ 再支給
㉕ 支給回数	㉖ 支給算出額	㉗ 調整減額コード	㉘ 調査先コード	㉙ 海外表示	㉚ 特別支給コード

平成 年 月 日 提出

領収書	金	円也領収いたしました。
		平成 年 月 日
		健康保険組合理事長殿
		氏名

② 支払区分	※ 1:振込 2:銀行送金 3:郵便局送金 4:当地	⑨ 預金種別	1:普通 2:当座 3:通知 4:別段	⑩ 口座名義	銀行 金庫 農協
⑪ 金融機関コード	※	⑫ 口座番号	1 2 3 4 5 6 7	⑬ 口座名義	キョウドウ タロウ
⑭ 代理店	カブシキガイシャ	⑮ 委任者と代理人との関係	事業主	⑯ 郵便番号	県市町
⑰ 代理店住所	ケン シ マチ	⑱ 住所コード	県市町	⑲ 代理店住所	ケン シ マチ

⑲ 本請求に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。平成 年 月 日

事業主が記入・証明

被保険者(申請者) 住所 県市町
氏名 共同 太郎

代理人の氏名と印 (フリガナ) カブシキガイシャ
株式会社

代理人の住所 (フリガナ) ケン シ マチ
県市町

共同印刷(株)の被保険者は給与に合算支給のため、記入してください。

患者名	傷病名	入院外	入院
再診	再診	初診	初診
時間外・休日・深夜	時間外・休日・深夜	初診	時間外・休日・深夜
再診	再診	投薬	投薬
時間外	時間外	内服	内服
深夜	深夜	外用	外用
夜	夜	注射	注射
診	診	処置	処置
深	深	検査	検査
夜	夜	画像	画像
夜	夜	その他	その他
夜	夜	入院年月日	入院年月日
夜	夜	病診衣	病診衣
夜	夜	入院料	入院料
夜	夜	入院時医費管理料	入院時医費管理料
夜	夜	特定入院料・その他	特定入院料・その他
夜	夜	食事	食事
夜	夜	基準	基準
夜	夜	円×	円×
夜	夜	円×	円×
夜	夜	円×	円×
夜	夜	円×	円×
夜	夜	合計	合計
夜	夜	円	円

医師の 住所 氏名

(備考) すでに申請の対象となる費用については、領収書の字句を消し、「診療証明書」として所定の事項を記入してください。

(添付書類についての注意)

(1) 歯科診療に関する申請のときは、別の領収証書をつけてください。

(2) 輸血に関する申請のときは、「輸血を必要と認めた医療担当者の証明書」及び「血液代金の領収証書」をつけてください。

(3) コルセット・ギプス・義肢等に関する申請のときは、それらの「装着が傷病の治療のため必要と認められる医療担当者の証明書」及び「実費」について「領収証書」をつけてください。

(4) 海外における療養費の申請のときは、「領収内容明細書」及び「領収明細書」をつけてください。

なお、証明書等が外国語で記載されている場合は、翻訳者の住所・氏名を明記した翻訳文を添付してください。