

被保険者
家 族

療養費支給申請書 (立替払等、治療用装具、生血)

健康保険

一般・歯科・調剤

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	① 被保険者の記号・番号	② 生年月日	③ 被保険者の (申請者) 氏名と印	(フリガナ) ケンポ タロウ		
	1 2	3 4	昭和 平成	5 0 0 6 1 0	健保 太郎 印	
	④ 事業所の 名称	株式会社 ○ ○ ○ ○		☎ 03 - 0000 - 0000		
	所在地	渋谷区千駄ヶ谷 ○ - ○ - ○				
	⑤ 被保険者の (申請者) 住所	郵便番号	1 5 1 - 0 0 0 0	(自宅) ☎ 03 - 0000 - 0000 (携帯) ☎ - -		
	(フリガナ) シバヤク センダガヤ △-△-△	渋谷区千駄ヶ谷 △ - △ - △				
	⑥ 療養が被扶養者 に関するときは	氏名	該当せず		⑦ 昭和 平成 年 月 日	⑧ 被保険者 との続柄
	⑨ 傷病名	急性胃腸炎		⑩ 発病又は負傷 の年月日	平成 23 年 4 月 24 日	15 時頃
	⑪ 発病または負傷の 原因およびその経過	旅行中、急に腹痛をおぼえ、近くの 病院で診療を受ける。			⑫ 第三者行為によるものですか いいえ はい	
	⑬ 診療を受けた 病院等	名称	△△医院		診療した医師氏名	△△ ○夫
	所在地	○○県 × × 市 △△ 4 - 5 - 6				
⑭ 診療の期間 (支給期間) 又は装具装着日	自	2 2 0 4 2 4	日数	⑮ 入院・入院 外の日数	⑯ 入院の場合左記の入院期間	⑰ 診療に要した費用の額
	至	2 2 0 4 2 5	2	入院外 入院	自平成 年 月 日 至平成 年 月 日	6,850 円
⑱ 診療内容 ()	投薬		⑲ 療養の給付を受けること ができなかった理由	旅行中のため、被保険者証を 携帯していなかった。		

受 取 代 理 人 の 欄	⑳ 本申請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
	被保険者住所 _____	
	(申請者) 氏名 _____ 印	
	代理人住所 _____	
	(実際に給付金を受領する者) 氏名 _____ 印	
	委任者と代理人との関係 _____	

振 込 金 融 機 関 の 欄	㉑ 銀行名 _____	銀行 (フリガナ) ○ ○ 信用金庫 ○ ○ 信用組合 ○ ○ 支店	預金種別
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	1. 普通
	口座名義 (カタカナで記入)	ケンポ タロウ	2. 当座

受付日付印

社会保険労務士 提出代行者の印	_____	印
--------------------	-------	---

領収（診療）明細書

患者名				傷病名			
入院外				入院			
初診	時間外・休日・深夜	回	内訳	初診	時間外・休日・深夜	回	内訳
再診	再診	×	回	投薬	内服	単位	
	外来管理加算	×	回		外用	単位	
指導	時間外	×	回	注射	外用調剤	単位	
	休日	×	回		麻酔	単位	
在宅	深夜	×	回	処置	毒基	単位	
	緊急	×	回		薬	単位	
在宅	在宅患者訪問診療		回	手術・酔	麻酔	単位	
	その他		回		薬	単位	
投薬	内服	×	単位	検査	薬	単位	
	外用	×	単位		断像	単位	
投薬	処方	×	回	その他	薬	単位	
	麻毒調基	×	回		入院年月日	年 月 日	
注射	皮下筋肉内		回	入院	病	×	日間
	静脈内		回		診	×	日間
処置	薬		回	入院	衣	×	日間
	剤		回		入院料	×	日間
手術・酔	薬		回	入院	入院時医学管理料	×	日間
	剤		回		特定入院料・その他	×	日間
検査	薬		回	食事	基準		
	剤		回			円×	日間
画診	薬		回	食事		円×	日間
	剤		回			円×	日間
その他	処方せん	×	回	食事		円×	日間
	薬		回			円×	日間
合計			円	合計			円

〔備考〕
 すでに申請の対象となる費用について領収書を発行しているときは、「領収」の字句を消し、「診療明細書」として所定の事項を記入してください。
 一七五円以下の薬剤名・検査名・処置名等についても記入してください。

サザビリーリーグ健康保険組合

上記の通り領収（診療）いたしました。

平成 年 月 日 ☎ - -

住所 〇
 医師の 氏名

⑩

治療用装具を必要とする意見書

補装具の装用を必要とするものの氏名及び生年月日	氏名	男女	生年月日	昭平	年 月 日生	歳
傷病名		治療用装具名				
上記疾患により、治療のため装用を必要とする。						
上記のとおり証明する。						
年 月 日						
住 所 療養取扱医療機関名 保 険 医						
⑩						