

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 令和 | 5 0 0 6 | | 1 0 | | 健 保 太 郎 印 | | | | |
| | ④事 業 所 の 名 称 | | 株式会社〇〇〇〇 | | | | | | ☎ 03 - 0000 - 0000 | | | | | |
| | ④事 業 所 の 所 在 地 | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | | (フリガナ) シバヤク センダガヤ △-△-△ | | (携帯) ☎ 080 - 0000 - 0000 | | | |
| | | | 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生年月日 | | 昭和 平成 令和 | | 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・令和 31年4月24日 19時頃 | | 負傷の場合は場所 | |
| | ⑪発病又は負傷の 原因及びその経過 | | 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 | | 〇〇県××市△△4-5-6 | | | | | | | | | | |
| ⑭診療の期 間 (支給期間) 又は装具装 着日 | | 自 | | 3 1 0 5 1 8 | | 日数 | | ⑮入院・入院外 の別 | | 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 | | 3 1 0 5 1 9 | | 2 | | 入院外・入院 | | 自 令和 年 月 日 | | | | |
| | | 装着日 | | | | 年 月 日 | | | | 至 令和 年 月 日 | | 6,850円 | | |
| ⑱診療の内容 | | 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。 令和 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 | | | | | | | | | | 預金種別 | | | |
| | 銀行名 | | △△ | | 銀行 信用金庫 信用組合 | | (フリガナ) 〇〇 | | 〇〇 | | 支店 | | 1. 普通 | |
| | 口座番号 | | 1 2 3 4 5 6 7 | | 口座名義 (カタカナ) | | 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 | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|

◎記入の方法は裏面に書いてありますので、よくお読みください。