

記入例

押印2箇所
シヤチハタ不可

大塚

他健保の保険証（国民健康保険等）を使用した

療養費の制度については、健康保険組合ホームページをご覧ください。 <http://www.otsuka-kenpo.or.jp>

被保険者（社員本人）の記入欄です。もれなく記入してください。

健康保険 被保険者 療養費・療養付加金 支給申請書 (第 回) 回目

① 被保険者の記号と番号	記号	1	② 事業所の名称	(株) 大塚商会			
	番号	12345		③ 事業所の所在地	東京都千代田区〇-〇-〇〇		
④ 被保険者の氏名と⑤	大塚 一郎		⑤ 生年月日		昭	平	50年 1月 24日生
⑥ 被保険者の住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 東京都千代田区〇-〇-〇〇 (支 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)						
⑦ 療養が被扶養者に関するときは、その者の	ア) 氏名	大塚 太郎		⑧ 傷病名	右足骨折		
	イ) 生年月日	昭	平		⑨ 発病又は負傷の年月日	平成 不 明 月 日	
	ウ) 被保険者との続柄	長男					
⑩ 発病又は負傷の原因及びその経過	原因	スキーにて転倒し骨折した			⑪ 第三者行為によるものですか	はい	
経過	病院に月に1回通院しリハビリをしている			いいえ			
⑫ 診療を受けた病院等	ア) 名称	〇〇〇〇病院		イ) 診療に従事した医師の氏名	鈴木 一郎		
	ウ) 所在地	東京都千代田区〇-〇-〇〇					
⑬ 診療の期間(支給期間)	自	平成 20年 〇〇月 〇〇日	日間	⑭ 診療に要した費用の額	23,000 円		
	至	平成 20年 〇〇月 〇〇日					
⑮ 入院・入院外の別	・入院	⑯ 療養の給付を受けることができなかった理由	前の他健保の保険証を使用した為				
	・入院外						
⑰ 診療の内容	受診した当日は、レントゲン、投薬等を行いました。						

⑱ 振込希望銀行口座	フリガナ()	ヨコハマ	フリガナ()	クダ
	種類	普通・当座・貯蓄	銀行	九段 支店
※被保険者名義	銀行コード	000	支店コード	000
	フリガナ()	オオツカ イチロウ	フリガナ()	大塚 一郎
口座番号		1 2 3 4 5 6 7	※ 郵便局・農協への振込みは行っていません	

受領代理人の欄

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

被保険者 住所
氏名

代理人 住所
氏名

未記入

委任者と代理人との関係

※健康保険組合記入欄	療養費の別	1. 立替払い	施術回数	回	
	2. 治療用器具	種別	2. 補修	年 月 日	
		3. 再支給	至	年 月 日	
3. 生血	輸血回数	回			
海外受診	該当	備考			

健康保険組合記入欄

受付日付印

必要な添付書類

当健康保険組合加入後に、国保または他健保の保険証を使用した場合

- ① 診療報酬明細書の入った未開封の封筒
- ② 領収書(原本) ... 他健保へ支払ったもの。
- ③ 負傷原因調書 ... 原因がけがの場合のみ使用。