

健康保険 被保険者・家族 療養費支給申請書 (第 1 回)

※保険証の記号・番号を記入

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------------------|----------------|----|------------|---|------|--------------|----|-----------------------|----------|----------------|----------|------|----|-------------|
| 被保険者証の記号番号 | 記号 | 1 | | 被保険者資格取得日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 被保険者資格喪失日 (喪失後の場合) | 平成 | 年 | 月 | 日 | | |
| | 番号 | 1234 | | 令和 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | | | | | |
| 被保険者氏名 | フリガナ | ケンボ タロウ | | 被保険者住所 | 〒 123-4567 東京都〇〇区〇〇1-2-3 〇〇マンション405号室 | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 健保 太郎 | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 50 | 年 | 5 | 月 | 15 | 日 | 電話 | 03 | (| 8765 |) | 4321 | | |
| 事業所名及び電話 | 〇〇〇〇事業所 | | 電話 | | 03 | (| 1234 |) | 5678 | 社員・職員コード | 123456 | | | | |
| 療養が被扶養者のときは、その者の氏名 | 健保 花子 | | 続柄 | 妻 | | 生年月日 | 昭和 | 平成 | 令和 | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| 発病又は負傷年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 傷病名 | 感冒 | | | | | | | | | |
| 発病又は負傷の原因及び経過 | 令和 | | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 咳がひどく、発熱したため、受診した。 | | 第三者の行為によるものですか | いいえ ・ はい | | | |
| 診療を受けた医療機関 | 名称 | 〇×総合病院 | | 診療を担当した医師名 | 保険 三郎 | | | | | | | | | | |
| | 所在地 | 東京都〇〇区10-10-10 | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の期間(支給期間) | 自 | 年 | 月 | 日 | 日数 | 区分 | 入院の場合左記の入院期間 | | 診療に要した費用の額 | | | | | | |
| | 至 | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 1 | 1 | 入院外 | 自 | 年 | 月 | 日 | 日間 | ※領収書を添付すること |
| | | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 1 | 1 | 入院 | 至 | 年 | 月 | 日 | | ¥5,500 円 |
| 診療の内容 | 点滴を受け、薬を処方された。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 療養の給付を受けることができなかった理由 | 入社して間もなく、手元に保険証がなかったため。 | | | | | | | | | | | | | | |

被保険者が記入するところ

※自費診療(立替払い)に関する申請のときは、「診療報酬明細書(レセプト)」と「領収書」の原本を添付してください。

※輸血及びコルセット等治療用具に関する申請のときは、「医師の証明書」のほか、これに要した費用の「領収書」の原本を添付してください。

※靴型装具に関する申請のときは、装具の写真も添付してください。(撮影方法は「靴型装具の写真について」を参照)

| | | | | | | | | | | |
|-----------|---------|-------|------|-----------|----|---|---|---|---|---|
| 支払金融機関 | 〇〇〇 | | 銀行 | ×× | 本店 | | | | | |
| | 信用金庫 | | 信用組合 | 支店 | | | | | | |
| | 支店番号 | 普通・当座 | | 口座番号(右づめ) | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 名義人(フリガナ) | ケンボ タロウ | | | | | | | | | |
| | 健保 太郎 | | | | | | | | | |

※被保険者名義の口座を記入

※被保険者名義の口座を記入して下さい。

令和 〇〇年〇〇月〇〇日提出

受付日付印