

健康保険 被保険者 療養費支給申請書 (第 回目)
家 族 (立替払等、治療用装具、生血)

※添付書類については裏面に書いてありますのでよく読んでください。

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者の記号・番号			生年月日				被保険者の (請求者) 氏名		(フリガナ)					
	昭和 平成														
	事業所名														
	被保険者(請求者) の住所			〒		—		電話番号		()					
	(フリガナ)														
	療養が被扶養者に関 するときは、その方の		氏名		生年月日				続柄						
					昭・平・令 年 月 日										
	傷病名						発病または負傷年月日 (療養開始日)		年		月		日		
	発病または負傷の原因 およびその経過								第三者行為に よるものですか		0 : いいえ		1 : はい		
	診療を受けた病院等		名称						診療した医師氏名						
		所在地													
療 養 費 の 種 類	立替払い等		診療の内容						入院・入院外 の別		入院の場合、左記の入院期間				
	自		年 月 日		日数		日		0 : 入院外 1 : 入院		年 月 日 ~ 年 月 日 日間				
	至		年 月 日												
			療養の給付をうけることができなかった理由												
	治療用装具				1 初回支給		2 補修		3 再支給		作成年月日		年 月 日		
生血		輸血回数		回		(備考)									
診療に要した費用の額		円													
支払先 金融機関		※被保険者(請求者)の口座へ振込を希望する場合に記入してください。 (銀行コード :) (支店コード :)													
		預金種別		1. 普通		2. 当座		口座番号							
		口座名義 (カタカナ)													

※給付金に関する受領を代理人(事業主)に委任する場合に記入してください。

受 取 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。											
	令和 年 月 日											
	被保険者 (請求者) 住所		氏名								Ⓜ	
	代理人の 氏名と印		(フリガナ)				委任者と代理人との関係				Ⓜ	
代理人の 住所		(フリガナ)										

受 付 日 付

必要な添付書類

■ 負傷の原因が外傷性（捻挫・骨折・打撲等）の場合は、**負傷原因届**を提出してください。

立替払をした場合	保険医療機関（病院・診療所）で保険証を提出できず、全額自費で支払ったとき	<ul style="list-style-type: none"> ■ 領収書（原本） ■ 診療報酬明細書（レセプト） 受診した医療機関に依頼し作成してもらう ※領収書と一緒に発行される診療明細書とは異なります
	以前加入していた保険者（国民健康保険・協会けんぽ・健康保険組合等）へ医療費の返還をしたとき	<ul style="list-style-type: none"> ■ 領収書（原本） ■ 診療報酬明細書（レセプト）の写 ※以前加入していた保険者より入手してください。
	生血（輸血）に関する申請のとき	<ul style="list-style-type: none"> ■ 血液代金の領収書（原本） ■ 輸血を必要と認めた医療担当者の証明書
	海外で病気になり治療を受けたとき	海外療養費（医科・歯科）の申請書が別にありますので、健康保険組合までご連絡ください
治療用装具を作成した場合	<ul style="list-style-type: none"> ■ 医師の意見書（原本） ■ 領収書（原本） ※下記内容が記載されていること <ol style="list-style-type: none"> 1. 料金明細 (内訳別に名称、採型区別、種類等、価格を記載) 2. オーダーメイド又は既製品の別（既製品の場合、製品名を含む） 3. 治療用装具を取り扱った義肢装具士の氏名 <p>(注意) 靴型装具に係る申請について 平成30年4月1日より、当該装具の写真（患者が実際に装着する現物であることが確認できるもの）を添付。</p>	
弱視による治療用眼鏡等を作成した場合	<p style="color: blue; margin-left: 20px;">対象年齢：9歳未満</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 医師の治療用眼鏡等の作成指示書等 ■ 眼鏡処方箋の写 ■ 治療用眼鏡等を作成し、または購入した際の領収書（原本） または費用の額を証明する書類（原本） <p>【更新による申請の場合の要件】</p> <ul style="list-style-type: none"> 5歳未満の小児・・・前回作成から装着期間が1年以上あること 5歳以上の小児・・・前回作成から装着期間が2年以上あること 	