

支給決議	発議	令和	年	月	日	決議	令和	年	月	日	決	裁		
	支給期間	令和					年	月	日	～	令和	年	月	日
		日間	資格取得日		昭・平・令			年	月	日				
	支給決定額						種別	療養費	補装具	その他				
					×			=						

**健康保険 被保険者 療養費支給申請書**  
家 族

被保険者（本人）が記入するところ	被保険者証 記号番号	—		被保険者 (本人) の氏名	在職中は支給金額の受領を事業主に委任します。								
	被保険者(本人)の 住所・電話番号	〒 —		TEL	( )								
	事業主	会社名											
		所属名				連絡先	TEL 内線						
	診療・手当を受けた 者の氏名			生年 月日	昭・平・令	年	月	日	被保険者 (本人) との続柄				
	傷病名												
	発病又は負傷年月 日及び原因	<いつ>平・令 年 月 日 時 分頃 (負傷・発病)											
		<どこで何をしていて負傷(発病)したか>											
	業務上・通勤途上の 傷病ですか	はい・いいえ		第三者行為による傷病です か(交通事故・ケンカ等)			はい・いいえ						
診療又は 手当を 受けた	施設名												
	医師名												
診療または 手当の期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日	まで	日間	診療または手当に 要した費用の額	円
保険証で診療・手当を 受けることができな かった理由	<input type="checkbox"/> 治療用装具・治療用眼鏡等を作成の為 <input type="checkbox"/> 他の医療保険(国保や従前に加入していた健保)の保険証を使用した為 <input type="checkbox"/> 健康保険者証が手元に無かった為 理由 _____ <input type="checkbox"/> その他 理由 _____												

※医療機関からの請求内容と突合して支給決定を行うため、申請から支給まで2～3ヶ月程度かかります。

《添付書類》 ※すべて原本を提出

R4.6 改訂

- 治療用装具……保険医の意見書・装着証明書、領収書(明細書含)、  
購入した装具の写真(「治療用装具写真貼付台紙」に貼付)
- 小児治療用眼鏡…保険医の意見書、領収書
- 弾性ストッキング等…弾性着衣等装着指示書、領収書(明細書含)
- 他の医療保険使用…領収書、封筒に入った状態の診療報酬明細書(レセプト)または診療明細書
- 保険証無しで受診…領収書、診療報酬明細書(レセプト)または診療明細書
- 臍帯血・骨髄等の搬送…領収書、医師の意見書(傷病名、搬送理由、搬送元・区間(詳細な経路)・期間・  
回数が記載してあること)