

健康保険療養費(立替払)支給伺

取得	昭・平・令 年 月 日	常務理事	事務長	係	支給額						円
喪失	令和 年 月 日										
支給期間	令和 年 月 日	種 別	請 求	査 定							
	令和 年 月 日										
種 別	請 求	査 定	処置及び手術								
初 診			入 院								
再 診											
往 診			計								
投 薬			一部負担								
注 射			支 給 額								

健康保険被保険者療養費支給申請書(立替払等)

1 2 被保険者(申請者)記入用

被保険者(申請者)情報	被保険者証の (右づめ)	記号	番号	生年月日	年	月	日
	氏名	(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平			
	住所	(〒 -)		<input type="checkbox"/> 令			
電話番号 (日中の連絡先)	TEL ()						

振込先指定口座	<input type="checkbox"/> マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。(利用する場合は <input checked="" type="checkbox"/> 利用しない場合は下記の欄を記入。) <small>(注) 口座情報の反映には登録から数日を要します。また、受取代理人を指定する場合は、公金受取口座を利用できません。</small>							
	金融機関 名称	銀行	金庫	信組	農協	本店	支店	
	預金種別	1. 普通 3. 別段 2. 当座 4. 通知	口座番号		出張所			本所
口座名義	▼カタカナ(姓と名の間は1マス空けてご記入ください。濁点(・)、半濁点(゜)は1字としてご記入ください。)					口座名義 の区分	<input type="checkbox"/> 1. 申請者 <input type="checkbox"/> 2. 代理人	

「2」の場合は必ず記入してください。

受取代理人の欄	被保険者 (申請者)	本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。		令和 年 月 日
	代理人 (口座名義人)	住所	TEL ()	住所 「被保険者(申請者)情報」の住所と同じ
		(〒 -)		委任者と 代理人との 関係

「申請者記入用」は裏面に続きます。>>>

確認欄 (チェック)	<input type="checkbox"/>	この届出については、①又は②の要件を満たしたものである。 ①申請者本人(被保険者)が作成したものである。 ②記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。	受付日付印
被保険者証の記号番号に代えてマイナンバーにより申請する場合は右記に○をしてください。 (マイナンバーを記載した場合は、個人番号確認、本人確認をするための添付書類が必要です)		<input type="radio"/>	

健康保険 被保険者 療養費 支給申請書(立替払等)

1

2

被保険者(申請者)記入用

被保険者氏名

申請内容	1 受診者	<input type="checkbox"/> 1. 被保険者 2. 家族(被扶養者)		
	1 - ①家族の場合はその方の	氏名	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
	2 傷病名	3 発病または負傷年月日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		
	4 発病の原因および経過(詳しく)	<input type="checkbox"/> 1. 病気 (原因および経過) 2. ケガ → 負傷原因届を併せてご提出ください。		
	5 診療を受けた医療機関等の	名称	所在地	診療した医師等の氏名
		名称	所在地	診療した医師等の氏名
	6 診療を受けた期間	(平・令)年 月 日	年 月 日	日数 日
	6 - ①上記の期間に入院していた場合は、その期間	(平・令)年 月 日	年 月 日	日数 日
	7 療養に要した費用の額	円		
8 診療の内容				
9 療養費の支給申請の理由	<input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> 1. 入社して間もなく、被保険者証が届いていなかったため 2. 緊急やむを得ず受診し、被保険者証を持っていなかったため 3. 誤って他の保険者の被保険者証を使用したため 9. その他 (理由) 			

社会保険労務士の提出代行者名記載欄