

被保險者(申請者)記入用

健康保険 被保険者 療養費 支給申請書

1

2

被保険者(申請者)記入用

申請内容

1 受診者

☐

1. 被保険者 2. 家族(被扶養者)

氏名

続柄

生年月日

☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和
年 月 日

2 傷病名

3 発病または
負傷年月日

令和 年 月 日

4 発病の原因および経過
(詳しく)

☐

1. 病気
2. ケガ

(原因および経過)

第三者行為によるものですか ☐ 1. はい 2. いいえ

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

(令和) 年 月 日

年 月 日

--	--	--	--	--	--

から

--	--	--	--	--	--

まで

日数

日

6 - ①上記の期間に
入院していた場合は、
その期間

(令和) 年 月 日

年 月 日

--	--	--	--	--	--

から

--	--	--	--	--	--

まで

日数

日

【治療用装具・眼鏡・弾性着衣
等の申請をする方のみ記入】

7 装具等の装着について
指示を受けた日

(令和) 年 月 日

--	--	--	--	--	--

【治療用装具・眼鏡・弾性着衣
等の申請をする方のみ記入】

8 装具装着日

(令和) 年 月 日

--	--	--	--	--	--

9 療養に要した費用の額

円

※海外療養費の申請をする方は、通貨単位を記入
(例：アメリカドル)

10 診療の内容

(1) 受診者の海外渡航期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

※海外渡航期間が確認できる書類として、以下のいずれかの書類を添付してください。

- ・パスポートの写し(①氏名、顔写真と②当該期間の出入国スタンプのページ)
- ・査証(ビザ)の写し(氏名と有効期限が記載されたもの)
- ・航空券の写し(eチケットの控えを含む)

【海外療養費の申請をする方
のみ記入】

11 受診者の情報

(2) 診療を受けた期間における海外渡航(滞在)の理由を選んでください。

- ☐ 海外勤務(同行家族を含む)
☐ 旅行
☐ 留学
☐ その他