

支給決議書	伺日	令和	年	月	日	資格取得(認定)	昭・平・令	年	月	日
	決定日	令和	年	月	日	資格喪失	令和	年	月	日
	支給額				円	常務理事	事務長	課長	課長補佐	担当者

健康保険 被保険者 療養費支給申請書
被扶養者

被保険者証 記号・番号					被保険者 の氏名と印	(印)			
申請が被扶養者 に関する時は その者の	氏名	生年月日		昭 平 令	年	月	日	被保険者 との続柄	
傷病名				状況	勤務中・通勤中・私用中 ・その他()				
発病又は負傷 の原因									
発病又は負傷 の年月日	平・令	年	月	日	傷病の その後の経過	入院中・通院中・治癒している			
第三者行為	第三者行為(交通事故や喧嘩など)によって負傷したものである 該当に○印 はい・いいえ								
診療を受けた 医療機関の	名称				医師名				
	所在地				電話				
費用	円								
健康保険証を使用 出来なかった理由	<p>該当の番号に○印のうえ、『領収書』に加えて、各理由により必要な書類を添付して下さい。</p> <p>1. 治療用装具・治療用眼鏡等作成のため(保険契約無きため) →添付書類:『領収書』+「医師が発行した(必要証明・装着証明)※治療用装具である証明」</p> <p>2. 健康保険証が手元に無かった為 理由 () →添付書類:『領収書』※診療報酬点数が記載された 又は:『領収書』+「診療報酬明細書(レセプト)」または「診療明細書」</p> <p>3. 他の医療保険(国保や従前に加入していた健保)を使用してしまったため →添付書類:『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」</p> <p>4. 直接支払い制度で扱われなかったため 該当に○印(鍼灸・あんま・マッサージ) →添付書類:『領収書』+「施術内容明細書(または鍼灸の療養費支給申請書)」+「医師の施術同意書」</p> <p>5. その他 理由() →添付書類:『領収書』+事前に健保へお問い合わせ下さい</p>								
委任状	療養費の受領を 令和 年 月 日 被保険者 (印) に委任します。								

備考	※健保使用欄		所属長
	支払日	受付日	
	係		