

療養費支給申請書

(海外)

被保険者証 記号	9999	番号	999999
被保険者氏名	日発 太郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">昭</span> 平 ××年 ××月 ××日生		

療養を受けた方

フリガナ <b>ニッパツ タロウ</b> 氏名 <b>日発 太郎</b>	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">昭</span> 平・令 ××年 ××月 ××日生		被保険者との続柄( <b>本人</b> ) <small>※子の場合は、長男、次男、のように記入</small>
傷病名	う蝕 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">医師から指示のあった傷病名を記入します。</span>		
発病、負傷の原因 およびその経過	原因となる傷病の発症時期や、今日までの経過などを記入します。 夜に歯が痛み出したので、翌日歯科医にかかった		
第三者の行為に よりますか	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">いいえ</span> ・ はい →別途届出(第三者行為に関する傷病届)が必要です。		
申請理由 <small>(いずれかに○( )内詳細記入)</small>	1. 立 替 払 等 ( 保険証不所持・第三者行為・その他 ) <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">2.</span> そ の 他 ( <b>海外赴任中のため</b> )		
受診月・区分	令和 ××年 ××月受診分 [ <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">外来</span> ・ 入院 ・ 調剤 (いずれかに○) ]		
要した費用	治療した国の通貨で記 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">添付する領収書と合致した実際にかかった費用を記入します。</span>		
診療を受けた 病院等	国名	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">診察した国を記入します。</span>	医師氏名 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">診察した医師名を記入します。</span>
	名称	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">診察した病院名を記入します。</span>	
上記金額の受領を右記のものに委任します。 下記□を確認✓		委任者	<b>□□□株式会社</b> <b>代表取締役社長 ○○○</b>
<input checked="" type="checkbox"/> この提出について申請者本人が作成しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 記載内容に誤りがないか確認しました。 令和 ××年 ××月 ××日		被保険者氏名	<b>日発 太郎</b>
		<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">記入した日</span>	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">会社経由で受給となる為、 事業主が委任者となります。</span>

注意事項

- ① 診療内容明細書(邦訳付)と領収書原本を添付してください  
※1診療機関、診療1か月分につき、この申請書1枚の記入が必要です。
- ② 診察が月をまたがる場合は、月ごとの申請書を作成してください。

事業所確認	

以下は健保組合使用欄

レセ確認

受付印

支給印

常務理事	事務長	担当者