

船員保険一部負担金等還付申請書(令和6年能登半島地震)別紙

被保険者証		記号	番号		被保険者氏名	
療養を受けた方の情報	療養を受けた方の氏名と生年月日		療養を受けた保険医療機関等		療養を受けた期間	一部負担金額※
	昭・平・令 年 月 日		名称		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日	円
			所在地			
						領収書の添付の有無
						有・無
療養を受けた方の氏名と生年月日		療養を受けた保険医療機関等		療養を受けた期間	一部負担金額※	領収書の添付の有無
昭・平・令 年 月 日		名称		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日	円	有・無
		所在地				
						領収書の添付の有無
						有・無
療養を受けた方の氏名と生年月日		療養を受けた保険医療機関等		療養を受けた期間	一部負担金額※	領収書の添付の有無
昭・平・令 年 月 日		名称		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日	円	有・無
		所在地				
						領収書の添付の有無
						有・無
療養を受けた方の氏名と生年月日		療養を受けた保険医療機関等		療養を受けた期間	一部負担金額※	領収書の添付の有無
昭・平・令 年 月 日		名称		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日	円	有・無
		所在地				
						領収書の添付の有無
						有・無

注意事項

この様式は、「船員保険一部負担金等還付申請書(令和6年能登半島地震)」の申請の際、「療養を受けた方の情報」の記入欄が足りない場合に「ご使用いただくものです」。

※ 入院時の差額ベッド代、食費・居住費などは還付の対象とはなりません。また、柔道整復、あんま・マッサージ、鍼灸についても同様です。