

2 療養費支給申請書(治療用装具) 治療用装具の場合

健康保険 被保険者 療養費 支給申請書(治療用装具) 1 2 ページ

コルセットや弾性着衣、治療用眼鏡等を作成・購入し、費用の払い戻しを受ける場合にご使用ください。なお、記入方法および添付書類等については「記入の手引き」をご確認ください。

記号(左2桁) 番号(左2桁) 生年月日

記号+番号 21700023 1 2 01 05 10

氏名(カタカナ) キョウカイ タロウ

氏名 協会 太郎

郵便番号(ハイフン付) 1050000 電話番号(左7桁ハイフン付) 090XXXXXX

住所 東京 港区〇〇1-1 △マンション101

金融機関名称 〇〇〇〇 (銀行) 支店名 〇〇〇〇 (支店) 預金種別 1 普通預金 口座番号(左7桁) 1234567

ゆうちょ銀行の口座を希望される場合は、通帳見開き部分に記載されている振込用の口座番号等(漢数字3文字の店名・7桁の口座番号)をご記入ください。

2 ページ目に続きます。 >>>

社会保険労務士の
提出代行名記入欄

以下は、協会使用欄のため、記入しないでください。

申請内容

6 6 1 1 2 2 0 1

全国健康保険協会
協会けんぽ

資格情報のお知らせ等に記載されている記号と番号をご記入ください。
※枝番は記入不要です。

資格情報のお知らせ

記号: 21700023 番号: 1 枝番: 00

氏名: 協会 太郎

生年月日: 平成 5年 5月 10日

保険者番号: 00000000

保険者名称: 全国健康保険協会 〇〇支所

家族(被扶養者)が治療用装具を製作・購入した場合でも、被保険者の氏名などの情報をご記入ください。

ゆうちょ銀行の口座を希望される場合は、通帳見開き部分に記載されている振込用の口座番号等(漢数字3文字の店名・7桁の口座番号)をご記入ください。

ゆうちょ銀行の口座を希望される場合は、通帳見開き部分に記載されている振込用の口座番号等(漢数字3文字の店名・7桁の口座番号)をご記入ください。

金融機関名称 ゆうちょ (銀行) 支店名 二三八 (支店) 預金種別 1 普通預金 口座番号(左7桁) 1234567

記号・番号を記入した場合は記入不要です。

装具製作対象者が複数いる場合は、受診者ごとに申請書を作成してください。

治療用装具等の装着について指示を受けた日をご記入ください。

- ・弾性着衣の場合:「弾性着衣等装着指示書」に記載されている装着指示があった日
- ・小児弱視等にかかる眼鏡等の場合:「眼鏡等作成指示書」に記載されている作成指示があった日

領収書(領収明細書)に記載されている日付と金額をご記入ください。

治療用装具を装着した日をご記入ください。

- ・「治療用装具製作指示装着証明書」に記載されている装具を装着した日

※「弾性着衣」「小児弱視用眼鏡等」の場合は記入不要です。

他の手続きで領収書などが必要になる方は、申請書提出前にコピーの上、原本をご提出ください(申請書に添付いただいた書類はお返しできません)。

健康保険 被保険者 療養費 支給申請書(治療用装具) 1 2 ページ

被保険者氏名 協会 太郎

①-1 装具製作対象者 1. 被保険者 2. 家族(被扶養者)

①-2 装具製作対象者の氏名(カタカナ) キョウカイ タロウ

①-3 生年月日 2 01 05 10

② 傷病名 右膝関節靱帯損傷 ③ 傷病または負傷年月日 2 06 07 11

①-1 傷病の原因 1. 仕事以外(業務外)での傷病 2. 仕事(業務)中の傷病 3. 通勤途中での傷病

①-2 傷病の経過 1. 治癒 2. 治癒中 3. 未治癒

①-3 傷病の経過が治癒した日(治癒した日付を記入してください)

④-1 診療を受けた医療機関等の名称 〇〇総合病院

④-2 診療を受けた医療機関等の所在地 東京都〇〇区〇〇

④-3 診療した医師等の氏名 〇〇 〇〇

⑤ 装具等の購入日(領収書の日付) 〇6 〇7 12

⑥ 装具等の購入額(領収書の金額) 〇6 〇7 12 25000 円(左2桁)

⑦ 装具等の装着日(領収書の日付) 〇6 〇7 12

⑧ 診療の内容 治療装具の装着

⑨ 療養費申請の理由 5. 治療用装具を製作したため

6 6 1 1 2 2 0 1

全国健康保険協会
協会けんぽ