

船員保険一部負担金等還付申請書(令和8年熊本地震)別紙

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※	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		有・無
			所在地			円	
	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		有・無
			所在地			円	
	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		有・無
			所在地			円	
	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		有・無
			所在地			円	
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		有・無	
		所在地			円		
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		有・無	
		所在地			円		

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8年熊本地震）」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利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。