

療養費支給申請のポイント

記入誤りや添付書類もれ等で、申請書をお返すケースが増えています。
スムーズにお支払いをするために、特にご注意いただきたいポイントをお伝えします。

❗ 記入誤り注意

被保険者情報※	記号	番号	生年月日	年	月	日
	被保険者証の (左づめ)	21700023	21	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	01	05
氏名・印	(フリガナ)	キョウカイ タロウ	自署の場合は押印を省略できます。			
		協会 太郎				

健康保険 家族（被扶養者） 01111
被保険者証 平成26年 6月25日 交付

記号 21270023 番号 21

氏名 キョウカイ 花子
生年月日 昭和 26年 10月 1日
性別 女
認定年月日 平成 26年 6月 1日
被保険者氏名 協会 太郎

事業所名称 ○ 株式会社
保険者番号 011011001

受診者のご家族（被扶養者）の場合も、お勤めされている被保険者の氏名・生年月日をご記入ください。

被保険者氏名 協会 太郎 (2ページ目)

申請内容

1 受診者 2 1. 被保険者 2. 家族（被扶養者）

1-1 家族の場合はその方の 氏名 協会 花子 生年月日 昭和 平成 26年 10月 1日

受診者のご家族（被扶養者）の場合は、ご家族の氏名・生年月日をご記入ください。

❗ 添付書類もれ注意

ケガによる申請の場合	● 負傷原因届
医療費を自費で支払ったとき	● 傷病名が記載された診療明細書の 原本 ● 領収書（領収明細書）の 原本
他の健康保険を使用し医療費の返還を行ったとき	● 診療明細書の 原本 （前の保険者から交付を受けたもの） ● 領収書の 原本 （前の保険者に支払ったもの）
治療用装具を購入したとき	● 医師による意見および装着証明書の 原本 ● 領収書の 原本 （装具の名称・種類および内訳が記載されたもの）

※添付書類は主に必要とされるものを掲載しています。詳しくは申請書記入の手引きでご確認ください。