

# 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	21700023	番号	21	生年月日	年	月	日	
	被保険者証の (左づめ)	21700023	21		2	1.昭和 2.平成 3.令和	01	05	10
氏名・印	(フリガナ) キョウカイ タロウ	協会 太郎			協会		自署の場合は押印を省略できます。		

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

記号 21270023 番号 21

氏名 協会 花子  
生年月日 昭和 26年 10月 1日  
性別 女

被保険者氏名 協会 太郎

事業所名称 ○○ 株式会社  
保険者番号 01101100116  
保険者名 全国健康保険協会 ○○支部

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 2 1.昭和  
2.平成  
3.令和 26 10 01

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 <b>原本</b> ● 領収書(領収明細書)の <b>原本</b>
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 <b>原本</b> (前の保険者から交付を受けたもの) ● 領収書の <b>原本</b> (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 <b>原本</b> ● 領収書の <b>原本</b> (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。

