

# 療養費支給決定伺

## 記入例

資格	取得	昭和・平成・令和	年	月	日	支給期間	令和	年	月	日	日間
	喪失	令和	年	月	日		令和	年	月	日	
種別	請求	査定	種別	請求	査定	種別	請求	査定	種別	請求	査定
初診						入院					
再診											
往診											
投薬											
注射						計					
検査						一部負担					
処置及び手術						支給額					

## 健康保険被保険者療養費支給申請書

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	① 被保険者証の記号番号	100 - 9999	② フリガナ 被保険者名	ケンボ タロウ 健保 太郎		
	③ 被保険者の現住所	〒 111 - 2222 〇〇市〇〇町〇〇番地				
	④ 事業所の名称	〇〇株式会社				
	⑤ 傷病名	傷病名を記入してください		⑥ 発病または負傷の年月日	平成	年 月 日
	⑦ 発病または負傷の原因	発病または負傷の原因を記入してください				
	⑧ 傷病の経過					
	⑨ 診察を受けた医師・歯科医師の住所氏名	医療機関名を記入してください				
	⑩ 診療または手当の内容					
	⑪ 診療または手当の期間	令和	年	月	日	日間
		令和	年	月	日	日間
	⑫ 診療または手当に要した費用	領収証の金額を記入してください				
	⑬ 療養の給付を受けることができなかった理由					
	⑭ 傷病が第三者の行為によるときはその旨	第三者の行為である	・	ない	第三者の住所・氏名	
	⑮ その療養が被扶養者であるとき	氏名	対象者の内容を記入してください			日 続柄
	⑯ 振込希望口座	<input type="checkbox"/> マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。 (利用する場合は <input checked="" type="checkbox"/> 利用しない場合は以下の欄に <b>被保険者名義口座</b> を記入してください)				
		金融機関名	〇〇	銀行	農協	〇〇
			本店	口座番号	当座	
			支店		普通	
					332211	
上記のとおり申請します。 <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;">                     申請日を記入してください                 </div>						
令和 年 月 日						
岐阜県自動車販売健康保険組合理事長 殿						

**記入例**

診 療 明 細 書

患者氏名				傷病名			
診療期間		令和	年	月	日	日間	診療 実日数
		令和	年	月	日		日
診療内容		薬剤名・使用量等詳しく記入してください				単価	金額
初診	時間外・深夜						
再診	時間内	回					
	時間外	回					
	深夜	回					
往診	普通・難路	km	回				
	夜間・暴風雨雪 同一家屋						
投薬	内服	一剤 二剤					
	頓服 外用 薬剤						
注射	皮下筋肉内						
	静脈						
検査	(検査名)						
レントゲン	透視	回					
	造影剤	回					
			回				
処置及び手術	(手術名)						
	(手術時間)						
	材料	回					
	麻酔 薬剤	回 回					
その他							
入院	給食	有	令和	年	月	日	日間
		無	令和	年	月	日	日間
			令和	年	月	日	日間
			令和	年	月	日	日間
計							
上記のとおり診察しました。							
令和 年 月 日							
医師 住所 氏名							
電話番号 ( ) -							

**保険証の不携帯で療養の給付が受けられなかった場合は、  
医師に記入してもらい申請書に添付して下さい。**

**または、診療報酬明細書 \* 添付でも可。**

**\*診療報酬明細書(または調剤報酬明細書)とは、「レセプト」とも  
いい、病院等が健保組合等へ送る請求書のことです。受診した  
際に窓口で渡されるものは「診療明細書」という簡易的なもので  
あり療養費申請には使用できません。**

- 注) 1. 輸血については、輸血を必要と認めた医師の証明及び血液代金の領収書を添付して下さい。  
2. コルセット、ギブスについてもその装着を治療上必要と認めた医師の証明書及び装着代金の領収書を添付して下さい。  
3. 1. 2. 以外の場合にも領収書を添付して下さい。