

記入例（立替払い等をしたとき）

記号・番号は保険証に記載されています。

健康保険 被保険者 療養費支給申請書 家族

① 被保険者証	記号	1 2 3	② 氏名	健保 太郎		③ 生年月日	昭和	60年 1月 15日	
	番号	4 5 6					平成		
④ 住所	〒	123-4567	携帯電話	XXX-XXXX-XXXX		⑤ 部署名	経理部		
東京都〇〇区〇〇1-2-3									
⑥ 家族が治療を受けたとき	健保 花子		続柄	長女		⑦ 生年月日	昭和	20年 2月 30日	
							平成		
⑧ 発症または負傷年月日	平成	3年 11月 1日		⑨ 傷病名	急性胃腸炎（※1）				
令和									
⑩ 傷病の経過	薬を飲み病状は落ち着いた				第三者行為によるものですか				
					いいえ ・ はい				
⑪ 診療を受けた医療機関	名称	沖縄〇〇病院			医師名	鈴木 〇〇			
	所在地	那覇市〇〇1-2-3			電話	123-456-789			
⑫ 療養期間	自	R3年 11月 2日		⑬ 区分	入院の場合は入院期間		診療に要した費用の額		
	至	年 月 日	1		入院外	年 月 日	年 月 日	※領収書添付のこと	
		日間	入院	日間	3,320（※2）			円	
⑬ 診療内容	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">該当する方を選択</div> 点滴をし、薬を処方された								
⑭ 保険証を使用できなかった理由	・治療用器具作成のため ・誤って前の保険証を使用したため ・保険証を持参していなかったため（理由：自宅に置いてきてしまったため）								
⑮ 確認欄	<input checked="" type="checkbox"/> この届出は私（被保険者）が作成したものであり、記載内容に誤りがない事を確認しています。								

※押印は要りませんが、チェックをしてください。

【添付書類一覧】

医療費の申請理由	添付書類
前の保険証を使った時	前の保険に支払った領収書（原本）と、 前の保険から送付された診療（調剤）報酬明細書
急病のため、保険証を持たずに受診したとき	領収書、レセプト形式の診療（調剤）報酬明細書
生血液の輸血を受けたとき	領収書、輸血証明書

※1 ⑨傷病名について外傷（骨折、捻挫、挫創等）の場合は「負傷原因届」の提出が必要です。

※2 誤って前の保険証を使用したため ⇒ 前の保険に返還した金額
 保険証を持参していなかったため ⇒ 医療機関等の窓口で支払った金額

記入例（治療用装具を作成したとき）

記号・番号は保険証に記載されています。

健康保険 被保険者 療養費支給申請書 家 族

① 被保険者証	記号 1 2 3	② 氏 名 健保 太郎	③ 生年 月 日 昭和 60年 1月 15日 平成	
	番号 4 5 6			
④ 住 所	〒 123-4567 東京都〇〇区〇〇1-2-3		⑤ 携 帯 電 話 XXX-XXXX-XXXX	
⑥ 家族が治療を受けたとき	続柄	⑦ 生年 月 日 昭和 平成 年 月 日 令和		
⑧ 発症または負傷年月日	平成 3年 12月 11日 令和	⑨ 傷病名	右膝半月板損傷（※1）	
⑩ 傷病の経過	スノーボード中に転倒		第三者行為によるものですか いいえ ・ はい	
	名称	札幌〇〇病院	医師名 鈴木 〇〇	
⑪ 診療を受けた医療機関	所在地	札幌市〇〇1-2-3	電話 123-456-789	
	⑫ 療養期間	自 R3年 12月 12日	区分 入院外	入院の場合は入院期間
至 年 月 日		1 日間	入院	年 月 日 日間
⑬ 診療内容	負傷部位を固定するため装具装着を指示された			
⑭ 保険証を使用できなかった理由	<input checked="" type="radio"/> 治療用装具作成のため ・ 誤って前の保険証を使用したため <input type="radio"/> 保険証を持参していなかったため（理由： ）			
⑮ 確認欄	<input checked="" type="checkbox"/> この届出は私（被保険者）が作成したものであり、記載内容に誤りがない事を確認しています。			

※押印は要りませんが、チェックをしてください。

【添付書類一覧】

医療費の申請理由	添付書類
医師の指示により、コルセットなどの治療用装具を購入、装着したとき	費用内訳のわかる領収書（原本）、医師の装着指示書（原本）※3
9歳未満の小児が小児弱視等の治療で眼鏡・コンタクトレンズを作成・購入したとき	領収書 原本（該当者名、治療用眼鏡等の記載があるもの）、作成指示書等の写し

※1 ⑨傷病名について外傷（骨折、捻挫、挫創等）の場合は「負傷原因届」の提出が必要です。

※2 装具製作会社に支払った金額。

※3 靴型装具の申請には、正面、正面の反対側、左右側面の最低4枚のカラー写真添付が必要です。