

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 家族 海外療養費支給申請書

① 被保険者証	記号 123 番号 456	② 氏名 健保 太郎	③ 生年月日 昭和 平成 60年 1月 15日	
④ 住所	〒 携帯電話 090-1234-5678 アメリカ カリフォルニア州ロサンゼルス〇〇〇〇		⑤ 部署名 システム開発部	
⑥ 家族が治療を受けたとき		続柄	⑦ 生年月日 昭和 平成 令和 年 月 日	
⑧ 発症または負傷年月日	平成 令和 3年 4月 1日	⑨ 傷病名	急性胃腸炎	
⑩ 傷病の経過	薬を飲み症状は落ち着いた		第三者行為によるものですか いいえ はい	
	名称	〇〇〇〇〇〇	医師名 〇〇〇〇	
⑪ 診療を受けた医療機関	所在地	カリフォルニア州 ロサンゼルス〇〇〇〇	電話 123-456-789	
	⑫ 療養期間	自 R3年 4月 2日 至 年 月 日	⑬ 区分 入院外 入院	入院の場合は入院期間 年 月 日 年 月 日
⑭ 診療内容	点滴をし、薬を処方された			
⑮ 渡航期間	自 R1年 12月 1日 至 年 月 日	⑯ 海外で受診した理由	海外赴任中の発病で保険証を使用できなかった。	
	⑰ 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】

- ① 医科の場合：診療内容明細書・領収明細書
- ② 歯科の場合：診療内容明細書
- ③ 海外の医療機関等に照会することの同意書
- ④ 領収書
- ⑤ パスポートの写（本人確認ページとの日本出国・現地入国のスタンプの押されたページ）

※①②④については、日本語に翻訳し翻訳者の氏名・住所を記載して下さい。

【注意事項】

海外療養費の支給は、海外への直接送金はできません。
日本にある口座を記入していただくか、事業主または日本在住のご家族に受け取りを委任してください。
（申請書の委任状欄にご記入ください）