

海外療養費 申請書記入例

申請書は月ごと、人ごと、医療機関ごとに1枚記入。

領収書返却 必要・不要・済
乳・子・親・障・なし
外来・入院（70歳以上のみ）

受付印

費用額
負担
一部負担

わかる範囲で、記入。

国民健康保険療養費支給申請書 〔一般・歯科〕 〔生血・補装具〕

記号番号 32 - 12 - 3456	氏名 国保 花子
傷病名 流行性感冒	療養を受けた被保険者
発病年月日 H00年 0月 0日	療養期間 (補装具の場合、 証明書の日付) H00年 0月 0日から 年 月 日まで (1)日間
発病又は負傷の原因	世帯主との続柄 本人・(子)

不詳であれば、その旨を記入。

海外に渡航した理由を記入。

○△× international hospital

Dr.○△×

病気など原因が不詳の場合、その旨記入。

療養費の支給申請をした理由
被保険者証で治療等が受けられなかった具体的な理由

□治療上必要な装具を作成したため(それ以外を記述)

海外出張のため

発病又は負傷の原因	【該当項目にレ点】 <input type="checkbox"/> 通勤中、勤務中の傷病 <input type="checkbox"/> 第三者の行為による傷病 <input checked="" type="checkbox"/> その他	【原因を詳述】	療養に要した費用 拾万 万 千 百 十 円 ¥ 5 0 0 0
-----------	---	---------	---------------------------------------

領収書の金額

上記のとおり療養に要する費用に関する証拠書類を添えて申請いたします。

いずれか一つにレ点。

住所 町田市森野2-2-22

H00年 0月 0日 世帯主 氏名 国保 太郎

町田市長 様 電話 042 (000) 0000

国保

※記載事項を

本依頼書に記入した事項に関しては、町田市のOA機器に登録することを承諾いたします。

金融機関名	000	1.銀行 2.金庫 3.信組 4.農協	支店名	○△×	1.本店 2.支店 3.支所 4.出張所	店番号	000
種別	1普通 2当座	(右詰めでご記入ください)		フリガナ	コクホ	ハナコ	
口座番号	00000000	口座名義	国保 花子				

記入例のように、世帯主の口座以外に振り込む場合、記入。印鑑は、3箇所同じものを押印。

口座名義人

委任状(世帯主名義以外の口座に振り込む場合のみ記入して下さい。)

私は、住所 町田市森野2-2-22
氏名 国保 花子

に療養費の受領に関する権限を委任します。

H00年 0月 0日 世帯主 住所 町田市森野2-2-22
氏名 国保 太郎

印を押してください。