

健康保険 被保険者 療養費支給申請書【海外療養費】  
家 族

被保険者証の記号番号	記号 1	番号 1234	生年月日 昭和 平成	年 4	月 7	日 1	0	1	2	被保険者資格取得日 平成 令和	年 2	月 2	日 1	1	0	1
被保険者氏名	フリガナ ケンポ タロウ 健保 太郎															
被保険者住所	〒106-0000 東京都港区中央 1-2-3 電話 03 ( 1234 ) 5678															
療養が被扶養者のときは、その者の氏名	フリガナ ケンポ ハナコ 健保 花子 続柄 妻 生年月日 昭和 平成 令和 4 8 0 3 0 8															
振込先口座	<input type="checkbox"/> マイナポータル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"/> 利用しない場合は下記の欄を記入。) ※口座情報の反映には登録から数日を要します。 三菱UFJ 銀行 港 支店 普通当座 No. 1234567 口座名義(カナ) ケンポ タロウ															
発病又は負傷年月日	令和 0	1	1	1	1	0	傷病名	左上腕骨折								
発病又は負傷の原因及び経過	階段でつまづき転倒 近くの病院で処置を受ける。										第三者の行為によるものですか	いいえ ・ はい				
診療を受けた医療機関	名称	O×△医院						診療を担当した医師名	健康 一郎							
	所在地	O×△ 1-1-1														
診療の期間(支給期間)	自	年 0	1	1	1	1	0	日数	日	区分	入院の場合左記の入院期間				診療に要した費用の額	
	至	年 0	1	1	1	1	0	日	1	入院外 入院	自令和	年	月	日	日間	※領収書を添付すること 28,000 円
診療の内容	外科処置															
受診者の情報	(1) 受診者の海外渡航期間 令和 01 年 11 月 10 日 ~ 令和 01 年 11 月 15 日 ※海外渡航期間が確認できる書類として、以下のいずれかの書類を添付してください。 ・パスポートの写し(①氏名、顔写真と②当該期間の出入国のスタンプのページ) ・査証(ビザ)の写し(氏名と有効期限が記載されたもの) ・航空券の写し(eチケットの控えを含む) (2) 診療を受けた期間における海外渡航(滞在)の理由を選んでください。 <input type="checkbox"/> 海外勤務(同行家族を含む) <input checked="" type="checkbox"/> 旅行 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> その他( )															

令和 年 月 日提出  
受付日付印