

常務理事	参 与	事 務 長		係

健康保険 海外療養費 支給申請書

1 2

被保険者(申請者)記入用

※申請は、受診者1人毎に1枚、1カ月毎で提出ください。

月 日 ~ 月 日 (日間)

被保険者(申請者)情報	被保険者証	記号	番号	生年月日	年	月	日	
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	右づめでご記入ください。ハイフン(―)または(枝番)の後にある2桁は記入しないでください				
	氏名・印	(フリガナ)			家族が受診した場合、家族の名前(続柄)			(フリガナ)
								印
	住所	(〒 -)		都 道	府 県			
	電話番号 (日中の連絡先)	TEL ()						
<input type="checkbox"/> 本申請書の提出を事業主へ委任します。(在籍者は、委任するに☑してください)								

退職後の申請の場合は、振込先指定口座を記入ください。(年 月 日退職)

振込先指定口座	金融機関名称	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 漁協 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所	
	預金種別	<input type="checkbox"/> 1. 普通 3. 別段 <input type="checkbox"/> 2. 当座 4. 通知	口座番号 <input type="text"/>
	口座名義	▼カタカナ(姓と名の間は1マス空けてご記入ください。濁点(°)、半濁点(゜)は1字としてご記入ください。)	

在籍者は口座名義の区分を「2. 代理人」とし、記入・押印ください。
 代理人は「雇用関係」のある事業主とし、給付金は事業主経由で支給します。

受取代理人の欄	被保険者(申請者)	本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。 年 月 日	
		氏名・印	住所 「被保険者(申請者)情報」の住所と同じ
	代理人	(〒 -) TEL ()	委任者と代理人との関係
	事業所所在地		
	事業所名称		
	事業主氏名	印	

* 下記の書類を添付ください。

1	診療内容明細書	(様式A)	+ 邦訳	※ 医科
2	領収明細書	(様式B)	+ 邦訳	※ 医科・歯科
3	歯科診療内容明細書	(様式C)	+ 邦訳	※ 歯科
4	同意書	(様式D)		※ 医科・歯科
5	現地で支払った領収書			※ 医科・歯科
6	受診者の海外渡航期間がわかる書類			※ 医科・歯科
	※1 パスポートの場合、①氏名・顔写真と②出入国のスタンプのページの写			
	※2 海外赴任であることが判る辞令の写			

「申請者記入用」は2ページに続きます。>>>

受付日付印

健康保険 海外療養費 支給申請書

1

2

被保険者(申請者)記入用

被保険者氏名

申請内容	1 受診者	<input type="checkbox"/> 1. 被保険者 2. 家族(被扶養者)		
	1 - ①家族の場合はその方の	氏名	生年月日 年 月 日	
	2 傷病名		3 発病または 負傷年月日 年 月 日	
	4 発病の原因および経過 (詳しく)	(原因および経過) <input type="checkbox"/> 1. 病気 2. ケガ → 「負傷原因届」を併せてご提出ください。		
	5 診療を受けた医療機関等の 国名	名称	所在地	診療した医師等の氏名
		名称	所在地	診療した医師等の氏名
	6 診療を受けた期間	年 月分 ※診療をうけた日に○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 日数 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 日		
	6 - ①上記の期間に 入院していた場合は、 その期間	年 月 日 から 年 月 日 まで 日数 日		
	7 療養に要した費用の額	_____ ()通貨単位を記入してください。(例：アメリカドル)		
8 診療の内容				
9 受診者の情報	受診者は、現在、日本に帰国予定はありますか。または帰国されましたか。 <input type="checkbox"/> 1. はい <input type="checkbox"/> 2. いいえ ↓ 海外在住の理由 [年 月 日 ~ 年 月 日] ・渡航期間 () ・渡航目的 海外滞在の理由 []			