

国民健康保険 療養費 支給申請書

【記入例】

仙台市 **青葉** 区長宛  
療養に要した費用について支給申請

保険証に記載の番号を記入してください。

令和 ○年 ○月 ○日

受診者	被保険者証	記号	番号	仙台		1	2	3	×	×	×	×
	受診者氏名	(フリガナ)	センダイ ハナコ		生年月日	令和 ○年 ○月 ○日						
	個人番号	1 2 3 4 × × × × × × × ×										
受診内容等	傷病名	●● ( 風邪、肺炎、ねん挫 等 )				発病または 負傷年月日	令和 ○年 ○月 ○日					
	傷病の原因	3	1. 第三者行為 ( 交通事故等 ) 2. 業務上の災害 3. その他 ( 疾病等 )		傷病の経過	●●●● ( 外出中、急に体調が悪くなり発熱や腹痛もあったため、近くの医療機関で受診し風邪と診断された 等 )						
	病院等の名称	●●●● 総合病院				診療した 医師等の氏名	●● ●●					
	所在地	仙台市●●区●●● ●丁目●-●										
	療養期間	令和 ○年 ○月 ○日から 令和 ○年 ○月 ○日まで				療養に要した 費用の額	○○,○○○円					
療養の内容	●●●● ( 診察の上、投薬 等 )											
療養費の 支給申請の理由	3	1. 治療用器具を作成したため 2. 加入手続き前に受診したため 3. 緊急その他の事由で被保険者証を持参していなかったため 4. 海外で受診したため ( 帰国した日 ____年 ____月 ____日 ) 5. その他				5の場合、理由をご記入ください						
申請者 ( 世帯主 )	氏名	仙台 太郎										
	個人番号	9 8 7 6 × × × × × × × ×										
	住所	仙台市 <b>青葉</b> 区 国分町3丁目7-1										
	電話番号	(090) ○○○-○○○○										
振込先口座 ( 世帯主 )	金融機関名	●●●●				銀行・金庫・ 信組・農協	●●●●				支店・本店・ 出張所・支所・ 本店営業部	世帯主名義の口座 をご記入ください
	預金種別	1	1. 普通 2. 当座		口座番号	1 2 3 4 5 6 - ( 左詰めでご記入ください )						
	口座名義人	(カタカナでご記入ください) セ ン ダイ タ ロ ウ										

理由を2か3から選んでください。

全額自己負担した医療機関が複数ある場合は、医療機関毎に申請書が1枚ずつ必要になります。

日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください。

(仙台市使用欄)

添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> レセプト				入力	受付
	<input type="checkbox"/> 医師の意見書					
	<input type="checkbox"/> その他					
申請書番号						

(収受印)