

1. 立替払いの場合

記入例 1

被保険者  
被扶養者 療養費支給申請書

被保険者証の 記号・番号	記号 123	番号 12345	被保険者 氏名	〇〇 太郎				
被扶養者の場合 はその氏名	氏名	〇〇 花子		生年 月日	平成 20 年 7 月 16 日	被扶養者 との続柄	長女	
事業所の名称	コクヨ**株式会社		事業所の 所在地	(〒537-****) 大阪市東成区大今里南*-*				
傷病名	風邪(発熱)			発病または 負傷の年月日	令和 3 年 1 月 3 日			
発病または 負傷の原因	不明							
傷病の経過	完治							
診療又は手当を 受けた医療機関 の名称・所在地 及び医師の氏名	名称	〇〇病院		所在地 及び 電話番号	〒〇〇〇-1234 〇〇市〇〇町 3-5-7 TEL.〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇			
	氏名	東西 一郎						
診療又は 手当の内容	診察、投薬			入院期間	自	年	月	日
					至	年	月	日
				装具装着日		年	月	日
診療又は手当を 受けた期間	自 令和 3 年 1 月 3 日 至 年 月 日 1 日間			診療又は手当に 要した費用の額	金	15,000 円也		
保険診療を受け られなかった 理由(詳しく)	1. 治療上必要な装具を装着した。 ② 保険証を保険医療機関の窓口に提出できなかったために、療養給付が受けられなかった。 提出できなかった理由( 旅行中で保険証不携帯だった為 ) 3. その他( )							
第三者の行為によ る負傷であるとき	届出の有無	有 ・ 無		加害者の氏名				
				加害者の住所				
私は所属する事業所を代理人と定め、受領を委任し上記の通り申請します。  令和 3 年 1 月 20 日 〇〇市〇〇町 3-5-7 被保険者 住所  コクヨ健康保険組合理事長 殿 氏名 〇〇 太郎								

●退職者は振込先を記入してください。(任意継続者は保険料引落口座になります)

振込先	口座名義	フリガナ 氏名	
	銀行	銀行	支店
		普通 ・ 当座	口座番号：

立替払いの場合の添付書類・・・①領収書の原本(診療内容がわかる領収書の場合、②は不要)  
②診療内容明細書又は医療機関等発行のレセプト原本

(2021)

2. 治療用装具装着の場合

被保険者  
被扶養者 療養費支給申請書

記入例 2

被保険者証の 記号・番号	記号 <b>123</b>	番号 <b>13579</b>	被保険者 氏名	<b>〇〇 太郎</b>		
被扶養者の場合 はその氏名	氏名	生年 月日	<b>昭和 55年 8月 10日</b>	被保険者 との続柄	<b>本人</b>	
事業所の名称	<b>コクヨ**株式会社</b>		事業所の 所在地	<b>(〒537-****) 大阪市東成区大今里南*-*</b>		
傷病名	<b>腰椎椎間板ヘルニア</b>		発病または 負傷の年月日	<b>令和 2年 6月 15日</b>		
発病または 負傷の原因	<b>不明</b>					
傷病の経過	<b>療養中</b>					
診療又は手当を 受けた医療機関 の名称・所在地 及び医師の氏名	名称	<b>〇〇病院</b>	所在地 及び 電話番号	<b>〒〇〇〇-1234 〇〇市〇〇町 3-5-7 Tel.〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇</b>		
診療又は 手当の内容	<b>入院及び手術</b>		入院期間	自 <b>令和 3年 1月 20日</b> 至 <b>令和 3年 2月 7日</b>		
			装具装着日	<b>令和 3年 2月 2日</b>		
診療又は手当を 受けた期間	自 <b>令和 3年 1月 15日</b> 至 <b>令和 3年 2月 7日 24日間</b>		診療又は手当に 要した費用の額	金 <b>23,278 円</b> 也		
保険診療を受け られなかった 理由(詳しく)	① 治療上必要な装具を装着した。 ② 保険証を保険医療機関の窓口に提出できなかったために、療養給付が受けられなかった。 提出できなかった理由 ( ) ③ その他 ( )					
第三者の行為によ る負傷であるとき	届出の有無	有 ・ 無		加害者の氏名		
				加害者の住所		
私は所属する事業所を代理人と定め、受領を委任し上記の通り申請します。						
<b>令和 3年 2月 20日</b>			<b>〒〇〇〇-1234</b>			
			被保険者 住所	<b>〇〇市〇〇町 3-5-7</b>		
コクヨ健康保険組合理事長 殿			氏名	<b>〇〇 太郎</b>		

●退職者は振込先を記入してください。(任意継続者は保険料引落口座になります)

振込先	口座名義	フリガナ 氏名
	銀行	銀行 支店 普通 ・ 当座 口座番号：

装具装着の場合の添付書類・・・①診断書又は医師の意見書(原本) ②装具の領収書(原本)

(2021)