



被保険者
家族
療養費 支給申請書(治療用装)

事業所 受付印

被保険者 (申請者)情報	被保険者証の (右づめ)	記号 X X X X	番号 X X X X X	保険者所在地 〒141-0022 東京都品川区東五反田2丁目18-1 東洋製罐健康保険組合 03(4514)2043	月 日
	氏名 (フリガナ) トウカン イチロウ (自署) 東罐 一郎	申請者が自筆にて記入してください			
	住所 (〒 -)	東京都品川区●●町 1-2-3 ■■ハイツ101			
	電話番号 (日中の連絡先)	TEL XXX (XXXX) XXXX			

受取代理人の欄	被保険者 (申請者)	東罐 一郎	申請者が自筆にて記入してください	和令 XX 年 XX 月 XX 日
	代理人 (口座名義人)	(〒 住所) (フリガナ) 氏名・印	<p>給付金を給与振込にて受けとるための委任です</p> <ul style="list-style-type: none"> ・アルバイト、任意継続者、資格喪失者は受取代理人の欄は記入不要 ・申請者以外の個人代理人は 個人に☑ 	委任者と代理人との関係に☑ <input checked="" type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 個人
	「個人」を代理人にするときは代理人の捺印			代理人の印

注) アルバイト、任意継続者、資格喪失者 および 代理人(個人)は下欄に記入

振込先指定口座	金融機関名称	銀行 金庫 信組 農協 漁協	本店 支店 出張所 本所 支所
	預金種別	<input type="checkbox"/> 1. 普通 3. 別 <input type="checkbox"/> 2. 当座 4. 通知	次の方への振込先を 当欄に記入してください ・アルバイト、任意継続者、資格喪失後の被保険者 ・個人代理人
	口座名義	▼カタカナ(姓と名の間は1マス空けて記入、濁点(・)、半濁点(゜)は1字として記入ください)	口座名義の区分 <input checked="" type="checkbox"/> 1. 被保険者 <input type="checkbox"/> 2. 代理人

区分の記入
 「1」 アルバイト、任意継続者、資格喪失者の被保険者(申請者)本人
 「2」 申請者以外の個人代理人

以下の書類を添付してください(必須書類)

- 医師の装着指示・証明書(治療用装具・小児眼鏡等が必要である旨)
- 装具の領収書および料金明細書(原本)
- 「靴型装具」を装着した場合はその現物写真

被保険者証の記号番号を記入した場合は不要です
 マイナンバーを記載した場合は、個人番号確認、本人確認するための添付書類が必要です

被保険者のマイナンバー記載欄

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

被保険者 療養費 支給申請書(治療用装具) 2/2
家族

被保険者氏名・自署 東罐 一郎

申請内容	1 受診者	<input checked="" 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 東罐 □□□	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 XX年XX月XX日
	2 傷病名	〇〇〇〇(医師に確認して記入)	3 発病または 負傷年月日	令和 XX年XX月XX日
	4 発病の原因および経過 (詳しく)	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 病気 2. ケガ (原因および経過) 病気の例) 令和〇年〇月に〇〇病と診断され装具装着が必要となった ケガの例) 令和〇年〇月〇日に自宅階段を踏外し骨折した		
	5 診療を受けた医療機関等の	名称	所在地	診療した医師等の氏名
		XXXXXXXXX病院	XXX県XXX市	XXXXXXXXX
	6 診療を受けた期間	(令和) 年 月 日	年 月 日	日数 XX 日
		XXXXXX	XXXXXX	
	6 - ①上記の期間に 入院していた場合は、 その期間	(令和) 年 月 日	年 月 日	日数 日
	7 装具等の装着について 指示を受けた日	(令和) 年 月 日	8 装具装着日	(令和) 年 月 日
		XXXXXX		XXXXXX
9 療養に要した費用の額	XXXXXXXX 円			
10 診療の内容	リハビリ歩行訓練 など			
11 療養費の支給申請の理由	治療用装具を作成したため			

以上のとおり申請します。 令和 XX年 XX月 XX日提出