

記入例

いずれかにチェックして下さい。

健保組合へ提出する日を記入して下さい。

JSR健康保険組合 御中

自費診療 医療費返還

☒ 被保険者(本人)
☐ 被扶養者(家族)

療養費支給申請書

係 事務長 常務理事

押 印 不 要

①マイナポータル、②資格情報のお知らせ、③資格確認書のいずれかでご確認ください。

訂正印を押印して下さい。

申請日 令和 ** 年 ** 月 ** 日

被保険者等 記号・番号	記号 **	番号 ****	被保険者氏名	健保 太郎	
被保険者の 現住所	〒 *** - **** 三重県四日市市〇〇町****			電話番号	*** - *** - ****
被保険者が 勤務している 事業所名称	〇〇〇(株)		所属 テレNo.	〇〇チーム Y*** (A01)	連絡先 (内線) *** - ****
受診者氏名	健保 太郎 (被保険者との続柄: 本人)		受診者の 生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 ** 年 ** 月 ** 日 <input type="checkbox"/> 令和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 ** 年 ** 月 ** 日	
傷 病 名	急性胃炎		病又は 年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 ** 年 ** 月 ** 日	
発病又は負傷 の原因および 傷病の経過	※ケガの場合は、いつ、どこで、何をしていたかなど詳しく 帰省先で、夜になって胃が痛くなったが、翌日になっても痛みが 残っていたため、病院へ行った。薬をもらい痛みはおさまった。				
診療を受けた 医療機関の	名 称	〇〇病院	所在地	〇〇県××市△△町****	
申請理由 および 添付書類 (該当にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 加入して間もなく医療機関を受診し、資格を確認できなかったため <input type="checkbox"/> 資格確認書の交付を受けているが、資格確認書の持参を忘れたため <input type="checkbox"/> その他 (理由: →『診療(調剤)報酬明細書(原本)』、『医療機関(薬局)の領収書(原本)』 <input type="checkbox"/> 以前加入の健保で資格喪失後に受診し、返還した医療費を療養費として申請するため →『診療(調剤)報酬明細書(写しを以前の健保から取り寄せ)』、『返還した領収書(原本)』				
診療内容	診察を受け、薬を処方してもらった		入院外来の別	<input type="checkbox"/> 入院 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 外来	
診療期間 (支給期間)	令和 ** 年 9 月 7 日 から 令和 ** 年 9 月 7 日 まで 診療を受けた日数 (1) 日間		診療に要した 費用の額	16,420 円	
傷病が第三者 の行為による ものであるか 否 か	<input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> ない	傷病が第三者の行為 によるものとき	その事実の届出を JSR健保組合へ	<input type="checkbox"/> している ・ <input type="checkbox"/> していない	
金融機関名	〇〇		支 店 名	××	
振込希望口座	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労金 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 農協		<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所		
(被保険者名義)	金融機関コード	店番コード	種 目	口座番号(右ヅメ)	口座名義(カタカナで記入)
	****	****	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	*****	ケンボ タロウ

いずれかにチェックして下さい。

被保険者名義の口座を記入して下さい。

●自費診療の場合

医療機関、薬局(院外処方)へ支払った額を記入して下さい。

●医療費を返還した場合

医療機関・薬局(院外処方)へ支払った額と以前の健保へ返還した額を
合算して記入して下さい。