

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

常務理事	事務長	課長	担当

受付日付印

事業所	名称		部所名	
	所在地			

被保険者(申請者)情報	記号	番号	生年月日	年	月	日
	被保険者証の (右づめ)			☐ 昭和		
				☐ 平成		
				☐ 令和		
	氏名	(フリガナ)				
住所	(〒)		都 道 府 県			
電話番号 (日中の連絡先)	TEL ()					
☐ 本申請書の提出を事業主へ委任します。(委任する場合は☑)						

振込先指定口座

「健康保険給付金振込口座届」に記載された個人銀行口座に振込ます。

※「健康保険給付金振込口座届」を提出して下さい。

「申請者記入用」は2ページに続きます。>>>

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	☐ 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	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日
	2 傷病名	3 発病または 負傷年月日		令和 年 月 日
	4 発病の原因および経過 (詳しく)	☐ 1. 病気 (原因および経過) 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	(令和) 年 月 日	年 月 日	日数
	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
	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。 ☐ 1. はい ☐ 2. いいえ ↓ 海外在住の理由 ・ 渡航期間 (年 月 日 ~ 年 月 日) ・ 渡航目的 海外滞在の理由			

添付する領収書は、原本を添付する必要がありますが、他の申請等で領収書の原本が必要な場合は、「領収書原本証明書」を発行します。 「領収書原本証明書」を 希望する / 希望しない

- ☐ 確定申告で使用するため
- ☐ 自治体の医療費助成に使用するため(提出先名)
- ☐ その他 具体的に()