

健康保険 被保険者 療養費 支給申請書(治療用装具)

1

2

被保険者(申請者)記入用

【健保使用】 現記号・番号 資格取得日 (旧記号・番号 取得日)

被保険者・ご本人(申請者)情報
被保険者証の(右づめ) 記号 番号 生年月日 年 月 日
氏名・印 (フリガナ)
住所 (〒 -) 都 道 府 県
電話番号 (日中の連絡先) TEL ()

※ 給付決定後、自治体等の医療費助成手続きに 添付書類の「原本証明」をご希望の場合は下記にてお知らせ下さい。
□ 領収書の原本証明を希望する。
□ 医師の証明書等の原本証明を希望する。

振込先指定口座
□ マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。(利用する場合は☑ 利用しない場合は下記の欄を記入。)
金融機関名称 銀行 金庫 信組 (※1) 本店 支店 農協 漁協 出張所 本所 支所
預金種別 1.普通 3.別段 口座番号 (※2) 左づめでご記入ください。
口座名義 ▼カタカナ(姓と名の間は1マス空けてご記入ください。濁点(°)、半濁点(゜)は1字としてご記入ください。)

(*1) ゆうちょ銀行の場合、通帳記載の店番号をご記入願います。
(*2) ゆうちょ銀行の場合、通帳記載の他金融機関振込用の口座番号7桁をご記入願います。

<添付書類>

◎領収書(原本)

- ① 装具又は弾性着衣 → 装具(弾性着衣)費用の内訳について記載が無い場合は、別途内訳書を提出願います。
② 小児治療用眼鏡等 → 対象者氏名、及び小児治療用眼鏡等の費用であることが明記されているもの。

◎保険医の証明書(意見書又は診断書等)原本

- ① 装具以外の場合 * 小児治療用眼鏡等 → 「弱視等治療用眼鏡等作成指示書」原本
* 弾性着衣 → 「弾性着衣等装着指示書」原本

○装具作製確認書(当健保様式有) ① 小児治療用眼鏡等、及び弾性着衣については不要

○作製した装具の画像(専用貼付台紙有) ① 小児治療用眼鏡等、及び弾性着衣については不要

○同意書(当健保書式有) ① 小児治療用眼鏡等、及び弾性着衣のみ必要

※◎ → 提出必須 ○ → 装具の種類による(①参照)

① 記入誤り、記入漏れ等がある場合、書類の返却させていただく場合がございます。記載漏れの無い状態でご提出下さいます様お願い致します。

「申請者記入用」は2ページに続きます。>>>

被保険者のマイナンバー記載欄

(被保険者証の記号番号を記入した場合は不要です) ※記入した場合、別途「本人確認書類」等の提出が必要となります

マイナンバー記載欄

社会保険労務士の提出代行者名記載欄

印

受付日付印

(受付№)

健康保険 被保険者家族 療養費 支給申請書(治療用装具)

1

2

被保険者(申請者)記入用

被保険者氏名(ご本人)

【健保使用】療養費(装具等)給付履歴 □あり □なし
前回作製年月日 年 月 日 経過年月 年 月 日
□装具等→(作製装具等 / 作製時年齢 歳)
□眼鏡等→(対象病名 / 作製時年齢 歳)

申請内容

1 受診者 □ 1. 本人(被保険者) 2. 家族(被扶養者)

1-① 上記が ②家族 の場合は受診者の情報を記入
氏名 続柄() 生年月日 □昭和 □平成 □令和(年齢) 年 月 日

2 傷病名(病名コード) 3 発病または負傷年月日 年 月 日

4 該当の傷病は病気(疾病)ですか、ケガ(負傷)ですか。
□ 1. 病気 (発症時の状況や受診の経緯等について(詳しく))
2. ケガ → 健康保険負傷原因届(別紙)を必ずご提出ください。

5 診療を受けた医療機関情報
医療機関名(病院・薬局等) 医療機関・所在地 診療した医師等の氏名

6 診療を受けた期間 ※この度の治療に要した期間を記入
□ 治療終了(終了日と診療日数を記入)
開始 年 月 日 から 終了 年 月 日 まで 診療日数 日
□ 治療継続中(終了日と診療日数の記載不要)

6-① 上記期間のうち入院されていた場合はその期間を記入
開始 年 月 日 から 終了 年 月 日 まで 入院日数 日

7 装具等の装着について指示を受けた日 年 月 日
8 装具装着日 年 月 日
【健保使用】該当月しせ受診日確認 □

9 療養に要した装具等の費用(添付領収書の額を記入)
【健保使用】対象医療費 円 決定額 円 割
※治療用眼鏡・弾性着衣 限度額 円

10 診療の内容 (当てはまるものに✓ または記入)
□ 診察 □ 薬の処方・受け取り □ 手術(手術日 月 日)
□ 検査 内容⇒
□ その他 内容⇒
※診療明細のコピーを添付でも可。

11 療養費の支給申請の理由
□ 1. 治療用装具を作成したため
2. 小児治療用眼鏡等を作成したため
3. 弾性着衣装着のため
4. その他()

⑧ 記入誤り、記入漏れなどがある場合、書類の返却させていただく場合がございます。記載漏れの無い状態でご提出下さいます様お願い致します。