| | 保険療 | 険療養費支給申請書 | | 書 (| (記入例) | | 色付き部分に必要事項を記入してください。 | | | | | | | |
|---|--|--|----------------------------------|--|--|-----------------------------------|---|-----------|---------------------|---|--|--|------------|--------------|
| | | | | | | | 原書番号 | 1. 7 | Ē | 受付年 | 月日 | | 整 | 番号 |
| 被保険者証 号 | 1 | 2 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 1 | | 令和 | 年 | 月 | 目 | | |
| フリガナ | | アマン | ガサキ | • | | | | 国保 | j | 世帯主: | 本人が手 | 書きし | ない場 | 合は、 |
| 被保険者氏名 | | 尼峭 | i | | | 男1 | 種別 | 1 | 本ノ | C19 | 押印して | | | _ |
| (患者名) 生年月日 | 3昭 • 4平 |) . 5会 | 10 | 1 日 | 1日 | | 世帯主と続 | ±の 柄 | 福 医療 | 141•4218 | 80•81 43• | 44•82• | ·83 I 84 | 85 47.48 |
| <u> </u> | OHD G | 0 11 | 10 | 1 /1 | 1 11 | 家族コート | 7/74 | 11.7 | <u>ш</u> /// | 公費番号 | | | 者 番 | |
| 住民コード・員番 | | | | | | | | | 公費 | | | | | |
| (特別春巻春・移注 | 呆健医療機 氏名・生年 | | | _ | どさい | • | 妻 | | | L R 資 格 得 日 | 3昭・4円 | F・5令 | 年 | 月 日 |
| | 、 診 療 の者の名和 | | | | | | | | | | | | | |
| | た医師 | | 至 師 | | | | | | | | 女等による | | 1 有 | 2 無 |
| 又は | 薬剤 | | 1 右丰‡ | = <i>I</i> + O # | # <i>I</i> CO: | をつけ | こください | ١. | | | 者行為 | | .,, | |
| | | 種 | I Havi | ∟I&∠# | #120 | رارىح | - < /-Cov | 10 | 1] | | 入 院 | . | 外 | ×114 |
| 1 2 一般診療 治療 | ₹ ⊞ | | 17 | | | t | | ام داد | 4 | 1本 | | / | 2 本外 4 六外 | 8 高外一 |
| 国内海外 装 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | トージ ハリ | J·灸 | 移送 | その作 | 5 医科 | 歯科 | 斗 調剤 | \$II | 入 9高 | 入7 | 6 家外 | 0 高外7 |
| 傷病名 | | | 別紙(| のと ま | おり | | | 索達 | を期間 | 平成・名 | 令和 年 | 月 | 日カ | が 月間 |
| | 4平成 | | | | | | | 况多 | を対1日] | 平成・台 | 今和 年 | 月 | 1 日才 | |
| 負傷年月日 | 5令和 | | | | 年 | 月 | 12-F 11 | | | ~ + \ / > + | #3-7 W.C | ¬ + | 決力 | 主金額 |
| ハリ・灸・アンマ | 初検日 | | | | | | 住所・世記載くた | | | りお名則 | • 電話番号 | 号をこ | | |
| マッサージ | 4平成 · | 5令和 | 年 | 月 | 目 | 第 | | | - | きしないは | 場合は、語 | 记名• | | |
| 上記のとおり | 療養に要 | した費用 | に関する | 別紙証 | 拠書類 | を添え | 押印して | こくだ | さい。 | | | | | |
| なお、支払い | | | | | | | | | | | | | - | |
| | | 世帯主本人が手書きしない場合は、記名・押印してください。 | | | | | | | | | | | | |
| 申請者 | 〒 660 | _ | =04 | 31111 | <i>-</i> (/- | | \ | | | | 11 ሊከ | 5 4 | - I | 月 1 日 |
| | • | _ | 501 | | | | \ | | | | ተነ ሊዘ | 3 4 | → 1 | 月 1 日 |
| (世帯主) | • | — 8 尼崎市 | | | | | | | | | ————————————————————————————————————— | 3 4 | - I | Л I П |
| | 住所 —— | _ | 東七松町 | | | A | (| Y | 電 | 記記 | (00)0 | | | |
| (世帯主) 尼 崎 市 長 | 住所 —— | 尼崎市」 | 東七松町 | Î1-23- 崎 | 1 | <u> </u> | THE AZ | <u>y</u> | | | (00)0 | 000 |)-OO | 00 |
| (世帯主) | 住所 —— | 尼崎市」 | 東七松町 | Î1-23- 崎 | 1 | <u> </u> | 利用する | 5 | | 記 者 番 | (00)0 | 000 | | 00 |
| (世帯主) 尼崎市長 申請者の個人番号 (特別療養費・移送費 のみ記入) | 住所 あて 銀行 | 尼崎市」 | 東七松町 | Î1-23- 崎 | 1 ▲ △ ★金受耳 用の場合は 支店 | ▼ | 利用する | | 保 険 | 者 番 | (00)0 | 2 8 |)-OO | 00 |
| (世帯主) 尼崎市長 申請者の個人番号 (特別療養費・移送費 のみ記入) | 住所 <u></u> あて | 氏 名 | 東七松町 | 「1−23− 崎 | 1 ▲ ▲ ▲ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ | ▼ | 己入は不要です。 | | 保 () () () | 者番 | (OO)O 号 を利用で | 000 28 |)-OO | 00 |
| (世帯主) 尼崎市長 「申請者の個人番号 (特別療養費・移送費 のみ記入) 受取方 | 住所 あて 銀行 コード | 尼崎市 五 | 東七松町 | 「1−23− 崎 | 1 <u>金受耳</u> 用の場合は 支店 コード | ▼ | 0 支 | 1 | 保 () () () | 者番 | (00)0 | 000 28 |)-OO | 00 |
| (世帯主) 尼崎市長 申請者の個人番号(特別療養費・移送費のみ記入) 受取 口 座振入 | 住所 あて 銀行 | 尼崎市 五 | 東七松町 尼 3 銀 (信用(金 | 「1-23- 崎 □ <u>/</u> (ご利 4 | 1 <u> 金受耳</u> 東の場合は 支店 コード | ▼ | 0 支本 | 1 店店 | 保 () () () | 者番 | (OO)O 号 を利用で | 000 28 |)-OO | 00 |
| (世帯主) 尼崎市長 申請者の個人番号(特別療養費・移送費のみ記入) 受取方法 窓口 | 住所して銀行ド尾 | 尼崎市 J 氏名 1 2 | 東七松町 尼 3 銀 信農 | 「1-23- 「「「1-23- 「「「1-23- 「「1-23- 「「1-23- 「「1-23- 「「1-23- 「「1-23- 「「1-23- 「「1-23- 「「1-23- 「「1-23- 「「1-23- 「「1-23- 「「1-23- 「「1-23- 「「1-23- 「「1-23- [| 1 金受用用の場合は 支店コード | ▲ | 0 支本出引 | 1 | 保 () () () | 者番 | (OO)O 号 を利用で | 000 28 |)-OO | 00 |
| (世帯主) | 住 あ 銀 ^二 形 正 通座 | 尼崎市 氏名 1 2 崎 口座番号 | 東七松町 尼 3 銀 信用(金 農 | 「1-23- 崎 □ <u>/</u> (ご利 4 | 1 金受用用の場合は 支店コード | ▼ | 0 支本出引 | 1 店店 | 保険公金の | 者番 | (OO)O 号 を利用で | 000 28 |)-OO | 00 |
| (世帯主) 尼崎市長 申請者の個人番号(特別療養費・移送費のみ記入) 受取方法 窓 口 預金 口 普 | 住 あ 銀 ^二 形 正 通座 | 尼崎市 J 氏名 1 2 | 東七松町 尼 3 銀 信用(金 農 | 「1-23- 「「「1-23- 「「「1-23- 「「24」 「で利 イ イ | 1 金受用用の場合は 支店コード | ▲ | 0 支本出引 | 1 店店 | 保険公金の | 者番 | (OO)O 号 を利用で | 000 28 |)-OO | 00 |
| (世帯主) 尼崎市長 申請者の個人番号(特別療養費・移送費のみ記入) 受取方法 窓 ロ | 住所 あて 銀ード 尼 連座 アマ | 尼崎市 1 名 1 2 崎 ロ 平番号 | 東七松町 尼 3 銀 信用(金 農 | 「1-23- 「「「1-23- 「「「1-23- 「「24」 「で利 イ イ | 1 金受用用の場合は 支店コード | ▲ | 0 支本出引 | 1 店店 | 保険公金の額 | 者番 | (OO)O 号 を利用で | 000 28 |)-OO | 00 |
| (世帯主) | 住所 あて 銀ード 尼 連座 アマ | 尼崎市 氏名 1 2 崎 口座番号 | 東七松町 尼 3 銀 信用(金 農 | 「1-23- 「「「1-23- 「「「1-23- 「「24」 「で利 イ イ | 1 金受用用の場合は 支店コード | ▲ | 0 支本出引 | 1 店店 | 保険公金の額 | 者番 | (OO)O 号 を利用で | 000 28 |)-OO | 00 |
| (世帯主) | 住所 あ 銀 ^一 形 R R | 尼崎市 1 名 1 2 崎 ロ 平番号 | 東七松町 尼 3 銀 信用(金 農 | 「1-23- 「「「1-23- 「「「1-23- 「「24」 「で利 イ イ | 1 金受用用の場合は 支店コード | ▲ | 0 支本出引 | 1 店店 | 保険公金の額 | 者番 | (OO)O 号 を利用で 主のみ で | 28 きす。 |)-OO | 3 2 |
| (世帯主) 尼崎市長 申請者の個人番号(特別療養費・移送費のみ記入) 受取方法 窓 ロ | 住 あ 銀二 尼 ア 尼 | 尼崎市 氏 名 1 2 崎 アガサキ | 東七松町 尼 3 銀信用(金農 | 「1-23- 「「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 「 | 1 ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ | ▲ | 0 | 1 店店 | 保険公金額欄 | 者番受取口座は、世帯 | (OO)O 号 を利用で 注のみで | 28 きす。 | 300 | 3 2 |
| (世帯主) | 住 あ 銀一 | 尼崎市 氏 名 1 2 崎 で が り い た る え る る る ろ る ろ る ろ る ろ る ろ る ろ る ろ る ろ | 東七松町 尼 3 銀用金農 | 「1-23- 「「「」」 「「」」 「」」 「」」 「」」 「」」 「」」 「」」 「」」 | 1 ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ ★ | 文口座を 口座情報の 0 4 5 | 0 | 1 店店長所 | 保険公金の額欄 | 者番受取口座は、世帯 | (OO)O 号 を利用で注のみで 外 (| 28 きす。 | 300 | 3 2 |
| (世帯主) 尼崎市長 申請者の個人番号(特別原文を)を必要である記入) 受取方法 窓 口 | 住 あ 銀 ^一 で を また は か を また で また で | 尼崎市 氏 名 1 2 崎 で が り い た る え る る る ろ る ろ る ろ る ろ る ろ る ろ る ろ る ろ | 東七松町 尼 3 銀信農 かれるに発するに発するに | 1-23- 崎 4 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 1 金受明 東京 古 で で で で で で で で で で で で で で で で で で | ↑ □ PE情報の ○ □ 0 | 0 支本出 6 7 | 1 店店展所 | 保険公金の額欄 | 者の理は、世帯 | (OO)O 号 を利用で注のみで 外 (立 (| 28 きす。 | 300 | 3 2 |
| (世帯主) 尼崎市長 申請者の個人番号(特別原文を)を必要である記入) 受取方法 窓 口 | 住 あ 銀 ^一 で を また は か を また で また で | R 5 1 2 1 2 1 2 2 5 3 5 3 5 3 5 4 5 5 6 5 6 6 7 6 7 7 7 8 7 8 7 9 7 1 1 1 2 1 2 2 3 3 4 4 4 4 4 5 4 6 4 7 4 8 4 9 4 1 4 1 2 2 4 2 4 3 4 4 4 4 4 5 4 6 4 7 4 8 4 8 4 8 4 8 4 8 4 8 4 8< | 東七松町 尼 3 銀信農 かれるに発するに発するに | 1-23- 崎 4 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 1 金受明 東京 古 で で で で で で で で で で で で で で で で で で | ↑ □ PE情報の ○ □ 0 | 0 支本出 6 7 | 1 店店展所 | 保公るの額欄渡通人 | 者の政は、世帯筋、貨を入りのでは、単のでは、単のでは、単のでは、単のでは、単のでは、単のでは、単のでは、単 | (OO)O 号 を利用で注のみで 外 (立 (| 28 きす。 | 300 | 3 2 |
| (世帯主) 尼崎市長 申請者の個費・移送費 のみ記入) 受取方法 密 ロ | 住 あ 銀 ^一 で を また は か を また で また で | R 5 1 2 1 2 1 2 2 5 3 5 3 5 3 5 4 5 5 6 5 6 6 7 6 7 7 7 8 7 8 7 9 7 1 1 1 2 1 2 2 3 3 4 4 4 4 4 5 4 6 4 7 4 8 4 9 4 1 4 1 2 2 4 2 4 3 4 4 4 4 4 5 4 6 4 7 4 8 4 8 4 8 4 8 4 8 4 8 4 8< | 東七松町 尼 3 銀信農 かれるに発するに発するに | 1-23- 崎 4 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 1 金受理 東西場合は 支店下 う。 2 3 | ↑ □ PE情報の ○ □ 0 | 0 支本出 6 7 | 1 店店展所 | 保険公金の額欄 | 者の政は、世帯筋、貨を入りのでは、単のでは、単のでは、単のでは、単のでは、単のでは、単のでは、単のでは、単 | (OO)O 号 を利用で注のみで 外 (立 (| 28 きす。 | 300 | 3 2 |
| (世帯主) 尼崎市長 「中請者の個人番号 (特別原業費・移送費のみ記入) 受取方法 窓 ロ | 住 あ 銀 | 尼崎市 氏 名 1 2 | 東七松町 尼 3 銀用(金農 本人 本人 ないままま) | 「1-23- 崎 | 1 金受理 東西場合は 支店下 う。 2 3 | Q口座を Q口座情報の Q Q Q Q 4 5 記入くり のます。 | 0 支本出現 6 7 ごさい。 を利用すり | 1 店店厨 | 保 公 る 額 欄 渡 通 番員 帯 | 者の政は、世帯筋、貨を入りのでは、単のでは、単のでは、単のでは、単のでは、単のでは、単のでは、単のでは、単 | (OO)O 号 を利用で 注 かみ で な な の 場合 | 28 きす。 | 300 | 3 2 |

| 発病又は負傷の原因 | |
|-------------------|--|
| 傷病の経過 | |
| 診療、薬剤の支給又は手当の内容 | |
| 医療を受けることができなかった理由 | |

| 窓受 | 支 給 金 額 | を領収しました。 |
|----|----------|------------|
| 口 | _ | 一 令和 年 月 日 |
| 払領 | 住 所 | |
| V | 申請者氏名 | 印 |
| 用書 | | |

注) 添付書類

ア. 一般診療:診療報酬明細書(レセプト等)、領収書

イ. 海外療養費:診療内容明細書、領収書、領収明細書、日本語翻訳文、パスポートの写し

調査にかかわる同意書

ウ. 治療用装具: 医師の意見書、装具装着証明書、領収書、領収明細書

エ. アンマ・マッサージ : 医師の同意書、(施術書が発行した)療養費支給申請書

オ. 移 送: 医師の意見書、領収書

カ. そ の 他:医師の意見書(同意書)、診療報酬明細書(レセプト等)、領収書

※ 必要に応じて上記以外の書類を添付していただく場合があります。