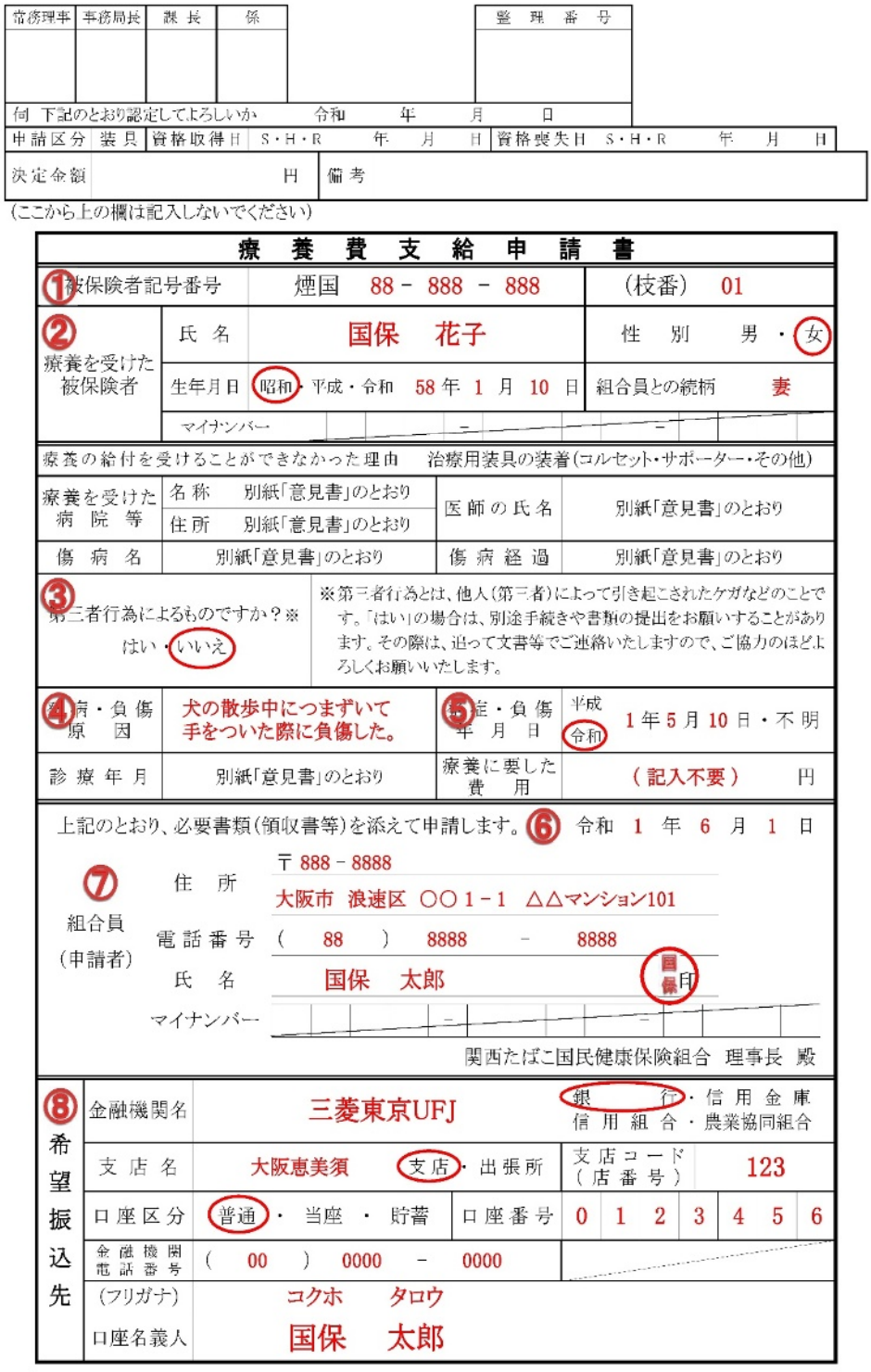
【 療養費支給申請書の記入例 】
（ 治療用装具などを購入したとき）

組合員の方、もしくはその代理の方が記入・捺印をしてください。



常務理事	事務局長	課長	係		整理番号

伺 下記のとおり認定してよろしいか　令和　年　月　日

申請区分	装具	資格取得日	S・H・R　年　月　日	資格喪失日	S・H・R　年　月　日
決定金額	円	備考			

（ここから上の欄は記入しないでください）

療　養　費　支　給　申　請　書

① 被保険者記号番号	煙国　88 － 888 － 888	（枝番）　01	
② 療養を受けた被保険者	氏名　国保　花子	性別　男・(女)	
	生年月日　(昭和)・平成・令和　58 年 1 月 10 日	組合員との続柄　妻	
	マイナンバー		
療養の給付を受けることができなかった理由　治療用装具の装着（コルセット・サポーター・その他）			
療養を受けた病院等	名称　別紙「意見書」のとおり 住所　別紙「意見書」のとおり	医師の氏名	別紙「意見書」のとおり
傷病名	別紙「意見書」のとおり	傷病経過	別紙「意見書」のとおり
③ 第三者行為によるものですか？※　はい・(いいえ)	※第三者行為とは、他人（第三者）によって引き起こされたケガなどのことです。「はい」の場合は、別途手続きや書類の提出をお願いすることがあります。その際は、追って文書等でご連絡いたしますので、ご協力のほどよろしくお願いいたします。		
④ 病・負傷原因	犬の散歩中につまずいて手をついた際に負傷した。	⑤ 発症・負傷年月日	平成 (令和) 1 年 5 月 10 日・不明
診療年月	別紙「意見書」のとおり	療養に要した費用	（記入不要）　円

上記のとおり、必要書類（領収書等）を添えて申請します。⑥ 令和 1 年 6 月 1 日

⑦ 組合員（申請者）

住所　〒 888 － 8888　大阪市 浪速区 ○○ 1 － 1 △△マンション101

電話番号　（ 88 ）8888 － 8888

氏名　国保　太郎　印

マイナンバー

関西たばこ国民健康保険組合　理事長　殿

⑧ 希望振込先

金融機関名	三菱東京UFJ	(銀行)・信用金庫・信用組合・農業協同組合	
支店名	大阪恵美須　(支店)・出張所	支店コード（店番号）	123
口座区分	(普通)・当座・貯蓄	口座番号	0 1 2 3 4 5 6
金融機関電話番号	（ 00 ）0000 － 0000		
（フリガナ）	コクホ　タロウ		
口座名義人	国保　太郎		

① 資格情報のお知らせまたは資格確認書に記載されている記号番号の番号と枝番をご記入ください。

② 装具などを作った方の氏名、性別、生年月日、組合員（資格情報のお知らせまたは資格確認書に記載されています）から見ての続柄をご記入ください。

③ ※の説明をご一読の上、「はい」か「いいえ」に○をご記入ください。

④ 発症もしくは負傷した原因をご記入ください。はっきりとした原因が不明な場合は、「不明」とご記入ください。

⑤ 発症もしくは負傷した日をご記入ください。はっきりとした日にちが不明な場合は、「不明」に○をご記入ください。

⑥ 申請書類を当国保組合へ郵便に出される日をご記入ください。

⑦ 組合員の方、もしくはその代理の方が記入・捺印をしてください。

⑧ 振り込みを希望される金融機関の口座情報をご記入ください。ゆうちょ銀行を希望される場合は下記をご覧ください。

【 希望振込先をゆうちょ銀行にされる場合の注意点 】

- [支店名]欄には、通帳に記載されている「店名」（3桁の漢数字）をご記入ください（「記号番号」ではありません）。
- [支店コード（店番号）]欄には、通帳に記載されている「店番」（3桁の数字）をご記入ください（「記号番号」ではありません）。
- [口座番号]欄には、通帳に記載されている「口座番号」（7桁の数字）をご記入ください（「記号番号」ではありません）。
- [金融機関電話番号]欄は、ご記入いただく必要はありません。