

被保険者（申請者）情報

被保険者等 記号・番号	記号	番号	生年月日	年	月	日
		456				
			78			
氏名	フリガナ ケンポ タロウ 健保 太郎		☒ 昭和 ☐ 平成62410			
住所	(〒151-0051)		東京都渋谷区千駄ヶ谷2-37-9			
TEL(日中の連絡先) 03 (3404) 7344		☒ 本申請書の提出を事業主へ委任します。 (委任される場合は左記確認欄へ☑をお願いします。)				

被保険者が亡くなられて、相続人の方が申請される場合は、申請される方の「氏名」、「住所」をご記入ください。
※生年月日欄は「被保険者」の生年月日をご記入ください。
また、「委任状欄」に振込口座をご記入ください。

振込口座記入例

被保険者 (申請者)	令和 年 月 日
氏名	住所「被保険者（申請者）情報」の住所と同じ
(〒 -)	令和 年 月 日
代理人 (健保口 口座名義人)	ケンポ ジロウ 〇〇銀行 〇〇支店 普通 〇〇〇〇〇〇〇〇
事業所所在地 事業所名称 氏名 電話番号 ()	

※下記確認欄へ☑をお願いします。

確認欄	この届出については、①または②の要件を満たしたものである。
☒	① 申請者本人（被保険者）が作成したものである。 ② 記載内容については、誤りがないか申請者本人が確認している。

被保険者が申請書の提出を事業主へ委任される場合、確認欄に☑をお願いします。

必ずご確認いただき、確認欄に☑をお願いします。

委任状欄

被保険者 (申請者)	本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。	令和 5 年 7 月 1 日
氏名	健保 太郎	住所「被保険者（申請者）情報」の住所と同じ
(〒151-0051)		令和 5 年 7 月 2 日
代理人 (健保口 口座名義人)	事業所所在地 事業所名称 氏名 電話番号	東京都〇〇区〇〇 〇-〇-〇 〇〇設計事務所 設計 大助 03 (3404) 9545

受取口座

公金受取口座	☐ 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☑。利用しない場合は上記委任状欄を記入。)
--------	--

公金受取口座をご利用される場合は、委任状欄の記入は不要です。

「申請者記入用」は2ページに続きます>>
※ご記入いただいた内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と被保険者の氏名（サイン）をご記入ください。

社会保険労務士の
提出代行者名記載欄

受付印

●医師の指示により治療用装具（コルセット、弾性着衣等）を購入、装着したとき、
9歳未満の小児が弱視等の治療を目的としてメガネやコンタクトレンズを購入したとき
に申請を行ってください。

●添付書類については当組合HPをご参考ください。
トップ>各種手続き>病気やけがをしたとき>医療費の立て替え払い・装具等を購入したとき【療養費】

被保険者氏名

健保 太郎

申請内容

1 受診者

2

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

健保 花子

生年月日

☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和

63 年 8 月 20 日

2 傷病名

右膝関節靱帯損傷

3 発病または
負傷年月日

令和 5 年 6 月 13 日

4 発病の原因および
経過（詳しく）

2

1. 病気 →

原因および経過

2. ケガ → 負傷原因届を合わせてご提出ください。

5 診療を受けた医療
機関等の

名称

所在地

診療した医師等の氏名

〇〇総合病院

東京都〇〇区〇〇 〇-〇

保健 五郎

6 装具等の装着につい
て指示を受けた日

(令和) 年 月 日

5 6 1 4

7 装具装着日

(令和) 年 月 日

5 6 1 7

8 療養に要した費用

25,000 円

9 診療内容

右膝用装具の装着

10 療養費の支給申請
の理由

5

5. 治療用装具を作成したため

2. ケガ（外傷）の場合は**負傷原因届**を合わせてご記入ください。

第三者が関わるケガ（交通事故等）や労働災害・通勤災害に該当するケガの場合は、当組合にご連絡ください。

記入例 健康保険 負傷原因届

申請書は、消えない黒のボールペン等を使用し丁寧に記入ください。

健康保険 負傷原因 届

健康保険（国出費）記入用

記号 5678 番号 43 事業所名 〇〇設計事務所

氏名 健保 太郎 生年月日 令和 37 年 7 月 7 日

住所 〒000-0000 東京都〇〇区〇〇 〇-〇-〇 TEL (日中連絡先) 000-0000-0000

負傷した方

☐ 被保険者・被扶養者 (氏名 健保 花子)

負傷した方の勤務科目

☐ 正社員、契約、派遣、パート、アルバイト

労災保険に特約加入
(※ 労務、法人の役員、ボランティア、インセンティブ等) していません。

装具等の装着について指示を受けた日をご記入ください。

（例）

- ・弾性着衣の場合：「弾性着衣等装着指示書」に記載されている装着指示があった日
- ・小児弱視等にかかる眼鏡等の場合：「眼鏡等作成指示書」に記載されている作成指示があった日

「装具装着証明書」等に記載されている装具等を装着した日をご記入ください。
※「弾性着衣」および「小児弱視等にかかる眼鏡等」の場合は記入の必要はありません。

領収書に記載されている金額をご記入ください。