

被保険者
家 族

療養費支給申請書（海外用）

記入例

被保険者証の 記号・番号	記号	8500		被保険者の氏名	健保 太郎		社員 番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	
	番号	〇〇〇〇							
所属会社名	DMG森精機			事業所名称	伊賀事業所				
				所属部署	〇〇部〇〇グループ				
療養を受けた 者の氏名	健保 太郎			生 年 月 日	☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	55 年 2 月 25 日		被保険者 との続柄	本人
傷病名	虫歯					発病又は負 傷の年月日	令和5 年 1 月 18 日		
傷病の原因	突然痛くなったため								
傷病の経過	完治								
診療を受けた 医療機関	名称	受診した医療機関名を記載				診療した 医師氏名	医師名を記載		
	所在地	医療機関住所を記載				国名	国名を記載		
診療の期間	☐ 入院	自 令和5 年 1 月 18 日				入院の場合 入院日数			日間
	☒ 入院外	至 令和5 年 1 月 18 日				入院外の場合 実日数	1		日
診療に要した費 用の総額	通貨	\$		金額	500 (別紙 領収明細書の通り)				
療養の給付を受 けることができな かった理由	☒ 出張中 ☐ 出向中 ☐ 海外旅行中 ☐ その他 []								
第三者の行為に よるものですか	☐ はい ☒ いいえ								
給付金振込先	給与振込口座								
上記のとおり申請します。 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日									
住所 〇〇市〇〇 △-×									
請求者の									
氏名 健保 太郎									
D M G 森精機健康保険組合理事長殿									