

療 養 費 承 認 伺  
第二家族療養費

常務理事	事務長	担 当

金 額 (記入しないでください)			百 万	拾 万	万	千	百	拾	円
---------------------	--	--	-----	-----	---	---	---	---	---

ニコン健康保険組合 理事長 殿

※ 太枠内ご記入下さい。

<b>健康保険 申請書</b>	
□ 療 養 費 □ 第二家族療養費	
<被保険者(本人)の場合は、療養費に、被扶養者(家族)の場合は第二家族療養費にレ印をつけてください>	
被 保 険 者 氏 名	保 険 証 記 号 番 号
在 職 者 の み	職 場 名 内 線
受 診 者 氏 名	続 柄 生 年 月 日 S・H・R 年 月 日
傷 病 名	
発病または負傷の原因	
発病または負傷の年月日	H・R 年 月 日 傷病のその後の経過 (負傷の場合は午前・午後 時頃) □入院中 □通院中 □治療している
第 三 者 行 為	第三者行為(交通事故や喧嘩など)によって負傷したものである □はい □いいえ
診 療 を 受 け た 医 療 機 関 又 は 施 術 所 の 所 在 地 ・ 名 称	(所在地) (名 称)
費 用	円 令和 年 月 分 (月ごとに ご記入ください)
医 療 費 助 成 を 受 け て い ま す か	□ いいえ □ はい (乳幼児・子ども・障害・ひとり親・その他( )) 『はい』の方 領収書の返送を希望しますか □ はい □ いいえ (鍼・あんま・マッサージは返送対象外)
健康保険証を使用できなかった理由	□ 1 ○治療用装具・治療用眼鏡等作成のため → 添付書類:『領収書・明細書』+「医師が発行した治療用装具である証明(必要証明・装着証明または眼鏡等作成指示書)」+※「治療用装具は装着した写真」(隠れてしまうときは装具の写真)
該当の番号の□にチェックVを入れ、『領収書』に加えて、各理由毎に必要な書類を添付してください。	□ 2 ○健康保険証が手元に無かったため 理由( ) → 添付書類:『領収書』+「診療報酬明細書(レセプト)」 (診療報酬明細書は本人が病院に依頼すれば発行してもらえます)
	□ 3 ○他の医療保険(国保や従前に加入していた健保)を使用してしまったため → 添付書類:『領収書』+封筒に入った状態の「診療報酬明細書(レセプト)」
	□ 4 ○受領委任払制度が認められていないため ( □鍼灸・ □あんま・ □マッサージ ) → 添付書類:『領収書』+「鍼灸の療養費支給申請書」+「医師の施術同意書」
〔委 任 状〕	私は事業主を代理人と定め、本申請に基づく給付金に関する受領を委任します。 〔申請者署名(手書き).....〕 (保険証の記号が888(特例退職者)・999(任意継続者)の方は、記入不要です。)
上記のとおり申請いたします 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 被保険者氏名(手書き) _____ 電話番号 _____	
申請者本人確認 ( □ にチェック)	□ この届出は、申請者本人(被保険者)が作成したものである。