

記入例

- 被保険者
- 被扶養者

海外療養費支給申請書

記号・番号	** - *****				保険証に記載 があります
事業所の名称	〇〇〇〇株式会社				
被扶養者に関する 申請のとき	氏名	生年 月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	続柄
傷病名	う蝕		発症又は負傷した日	令和 3 年 10 月 1 日	
傷病の原因・経過	治癒				
診療の内容	レントゲン検査、抜歯、投薬				
診療期間	令和 3 年 10 月 2 日 ~ 令和 3 年 10 月 2 日まで ( 1 日間)				
入院・外来	<input type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 外来				
医療機関	名称	*****		所在地	***** *****
	医師の氏名	*****			
診療に要した 費用の額	通貨	米国ドル		金額	350
日本国内で受診 できなかった理由	<input checked="" type="checkbox"/> 出向中 <input type="checkbox"/> 出張中 <input type="checkbox"/> その他 (理由: )		→その他の場合・・・パスポート(氏名の頁、 滞在国の入国あるいは出国の押印が確認 できる頁)の写しを添付		
労働災害・通勤災害 ・第三者行為による 傷病ですか	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい		「はい」の方のみ 回答ください→ <input type="checkbox"/> 労働災害 <input type="checkbox"/> 通勤災害 <input type="checkbox"/> 第三者行為		
(退職者のみ記入) 振込希望銀行	銀行	支店	口座 名義	(フリガナ)	
	普通	口座番号			
上記のとおり申請します。					
令和 ** 年 ** 月 ** 日					
〒 *****					
被保険者の 住所 *****					
(申請者) 氏名 健保 太郎					
住友ファーマ健康保険組合理事長殿					
委任状	私は上記に記載の事業所を代理人と定め、上記のとおり請求した療養費の受領に関する権限を委任します。				
給与での給付手続きを 行う為に必要です。必ず 記入・捺印ください。  (任意継続被保険者 ・退職者は不要)	〒 *****				
	被保険者の 住所 ***** (申請者) 氏名 健保 太郎				

添付書類： 診療内容明細書、領収明細書(現地の担当医師が記入したもの)、現地病院で支払った領収書(原本)

<業務以外で渡航の場合は、以下の書類も必要です>

パスポート(氏名の頁、滞在国の入国あるいは出国の押印が確認できる頁)や航空券など海外に渡航した事実が確認  
できる書類の写し

注意事項： 治療内容のレベルや治療費は国ごとに異なりますので、実際に払い戻される額は支払った費用の全てではありません。  
診療内容明細書と領収明細書に基づいて、国内の健康保険の治療を基準とした範囲内で支給します。

各月毎、入院、入院外毎に付き、この申請書が1枚必要です。