記入例　健康保険療養費支給申請書　装具等の作成をした場合

1

装具を作成した方が
・被保険者（本人）の場合は被保険者
・被扶養者（家族）の場合は家族
へ〇をつけてください。

2

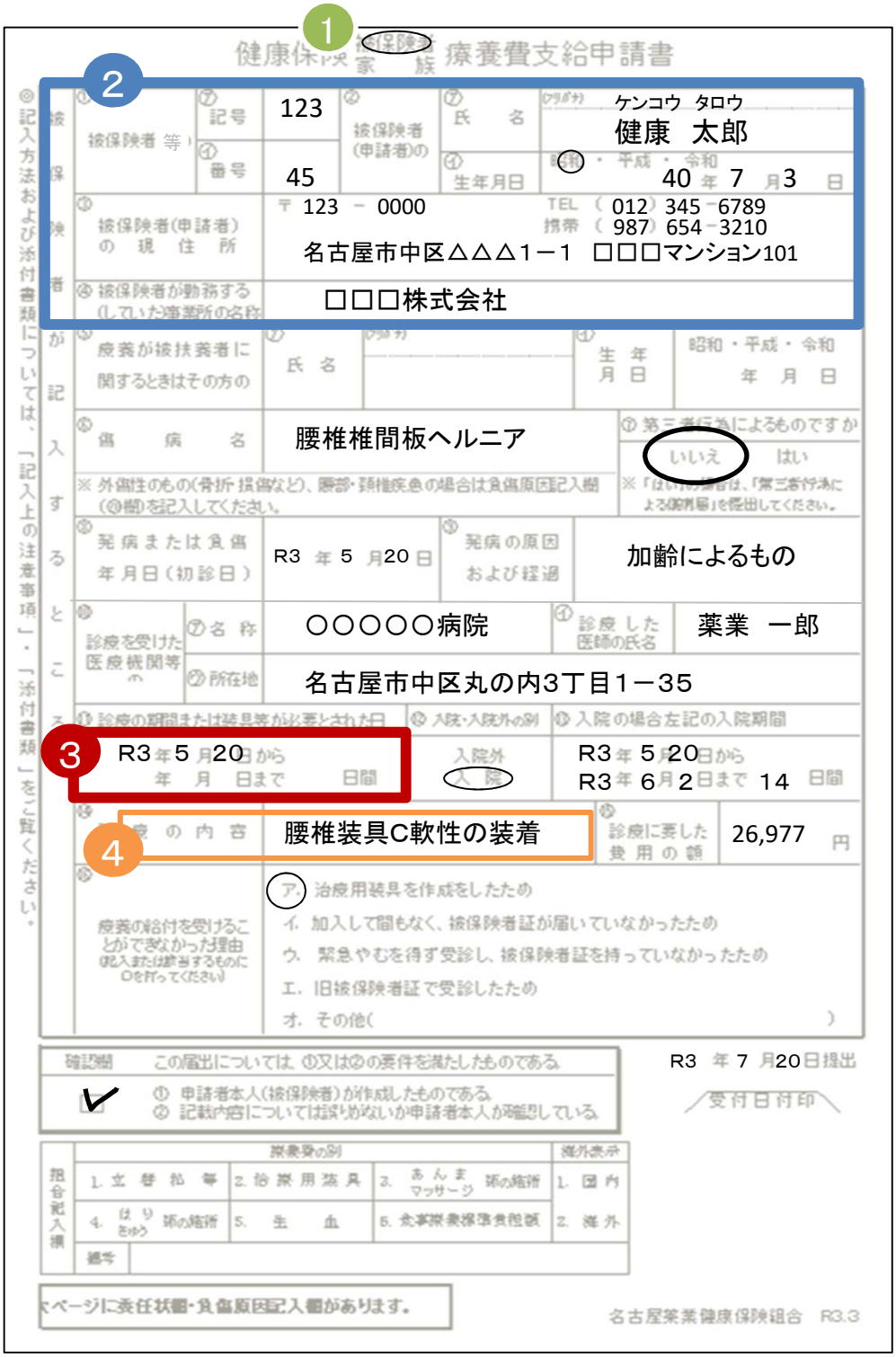
被保険者（本人）についてすべての欄をご記入ください。

3

■治療用装具：医師の意見書に書かれている**「装着の必要を認めた日」**
■治療用眼鏡、弾性着衣：**「医師の指示書の日付」**
をご記入ください。

4

■治療用装具：**「（作成した装具名）の装着」**
■治療用眼鏡：**「治療用眼鏡の作成」**
■弾性着衣：**「弾性着衣を購入したため」**
とご記入ください。

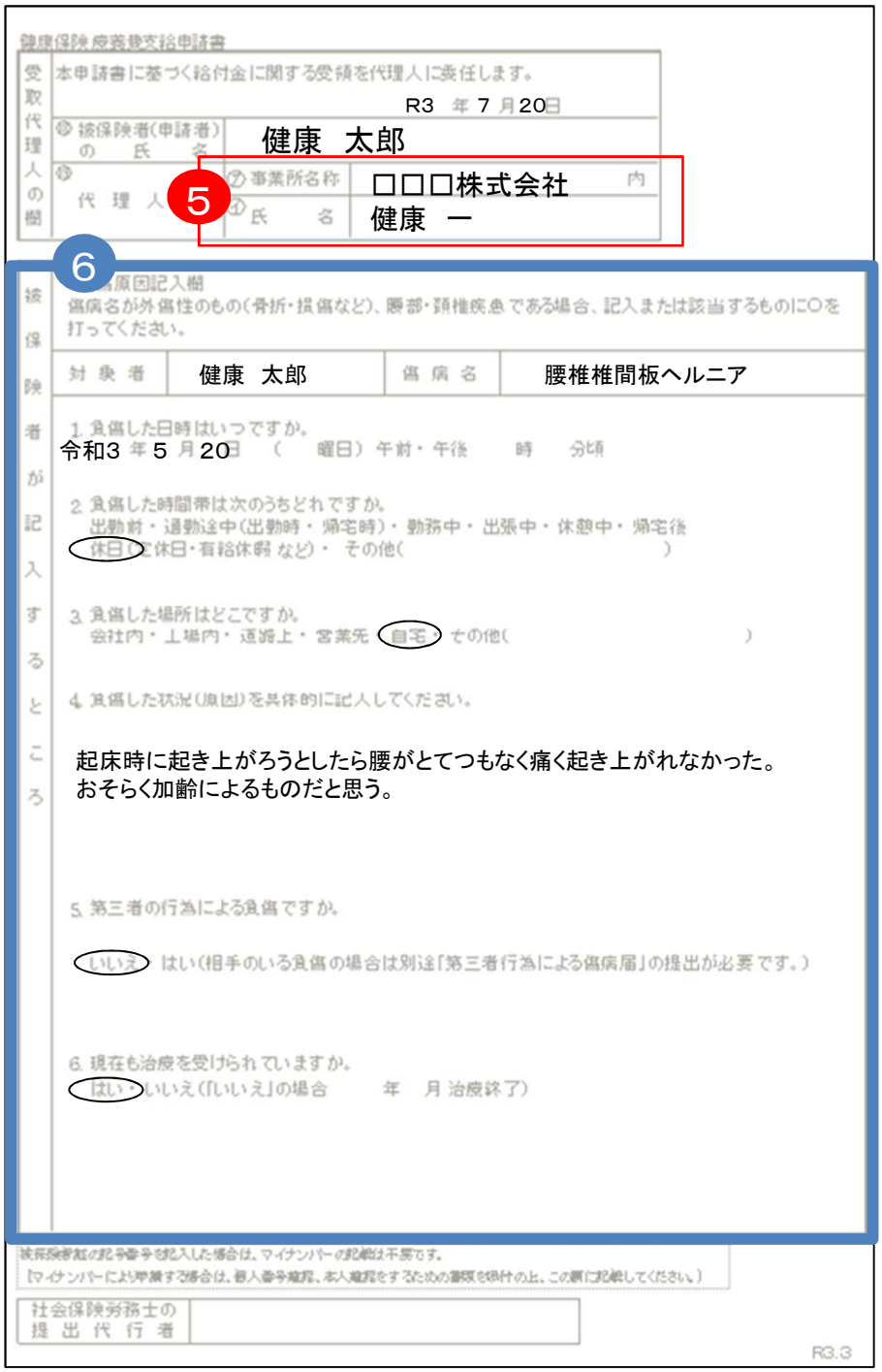


■提出・お問い合わせ先

〒460－0002　名古屋市中区丸の内3丁目1－35　　名古屋薬業健康保険組合　業務課
TEL：052－211－2439　　HP:https://www.meiyaku-kenpo.or.jp/

（R7.2）

記入例　健康保険療養費支給申請書　装具等の作成をした場合



健康保険療養費支給申請書

受取代理人の欄

本申請書に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。

R3　年 7 月20日

㊟ 被保険者(申請者)の氏名	健康　太郎	
㊟ 代理人	㋐ 事業所名称	□□□株式会社　内
	㋑ 氏名	健康　一

5

6

被保険者が記入するところ

傷病原因記入欄

傷病名が外傷性のもの(骨折・損傷など)、腰部・頸椎疾患である場合、記入または該当するものに○を打ってください。

対象者	健康　太郎	傷病名	腰椎椎間板ヘルニア

1. 負傷した日時はいつですか。
令和3 年 5 月20日　(　曜日) 午前・午後　時　分頃

2. 負傷した時間帯は次のうちどれですか。
出勤前・通勤途中(出勤時・帰宅時)・勤務中・出張中・休憩中・帰宅後
休日(定休日・有給休暇 など)・その他(　)

3. 負傷した場所はどこですか。
会社内・工場内・道路上・営業先・自宅・その他(　)

4. 負傷した状況(原因)を具体的に記入してください。

起床時に起き上がろうとしたら腰がとてつもなく痛く起き上がれなかった。
おそらく加齢によるものだと思う。

5. 第三者の行為による負傷ですか。

いいえ　はい(相手のいる負傷の場合は別途「第三者行為による傷病届」の提出が必要です。)

6. 現在も治療を受けられていますか。
はい・いいえ(「いいえ」の場合　年　月 治療終了)

被保険者証の記号番号を記入した場合は、マイナンバーの記載は不要です。
【マイナンバーにより申請する場合は、個人番号確認、本人確認をするための書類を添付の上、この欄に記載してください。】

社会保険労務士の提出代行者	

R3.3

5

事業主(会社)ご記入欄

6

傷病名が外傷性のもの(骨折・損傷など)、腰部や頸椎疾患である場合は必ずご記入ください。

■添付書類は申請書の裏面に記載があります。申請時には必ずご確認ください。
■事業主(会社)を通して組合までご提出ください。
■事業主(会社)経由でのお支払いとなります。

記入例　健康保険療養費支給申請書　自費で診療を受けた場合

1

医療機関へ受診した方が
・被保険者（本人）の場合は被保険者
・被扶養者（家族）の場合は家族
へ〇をつけてください。

2

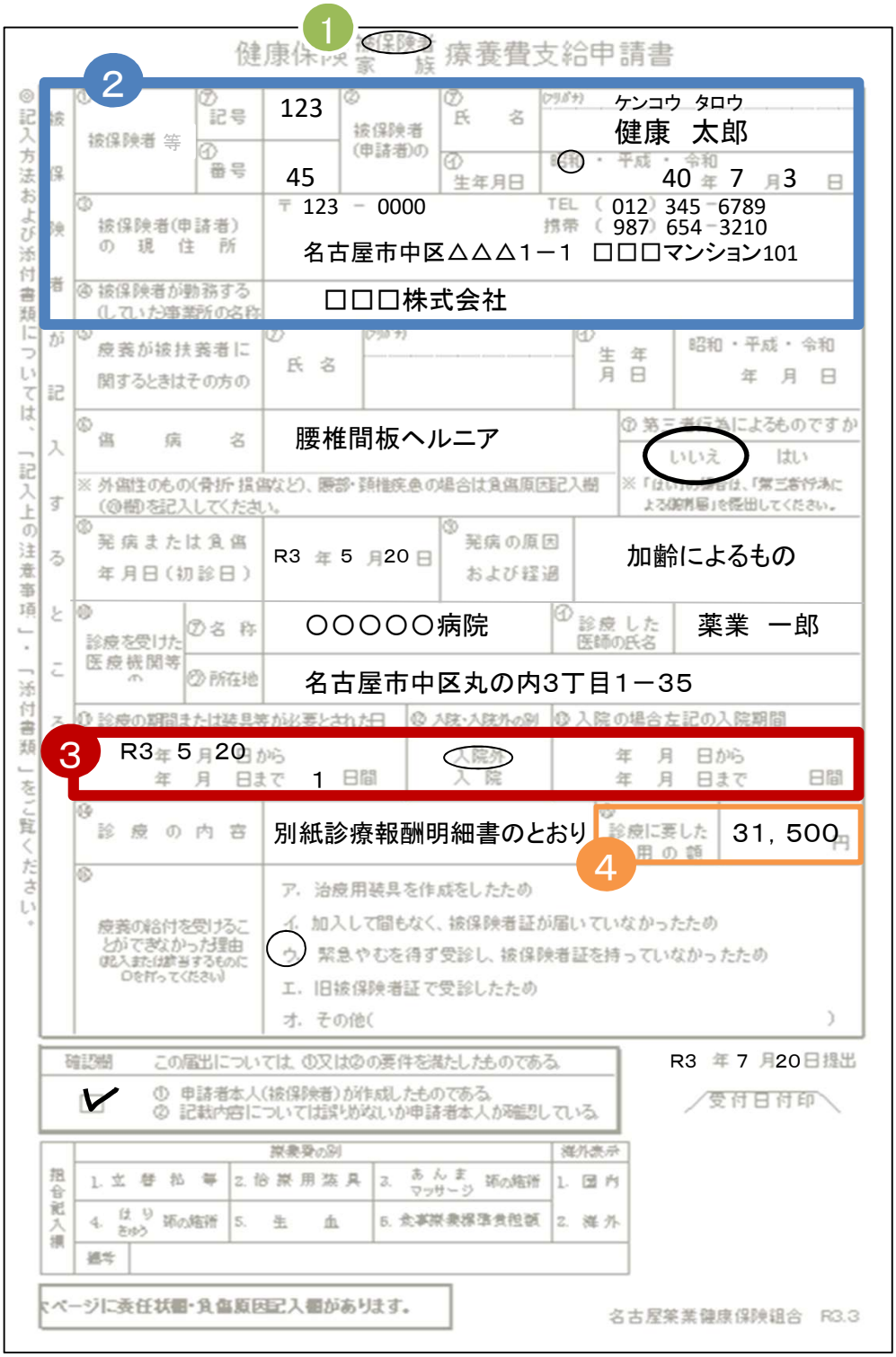
被保険者（本人）についてすべての欄をご記入ください。

3

通院、入院した期間をご記入ください。

※申請書は診療月ごと医療機関ごとに入院・入院外を分けて作成してください。

（例）〇〇病院と〇薬局へ
令和4年4月5日に受診
→
〇〇病院分の申請書1部、
〇薬局分の申請書1部を
提出



4

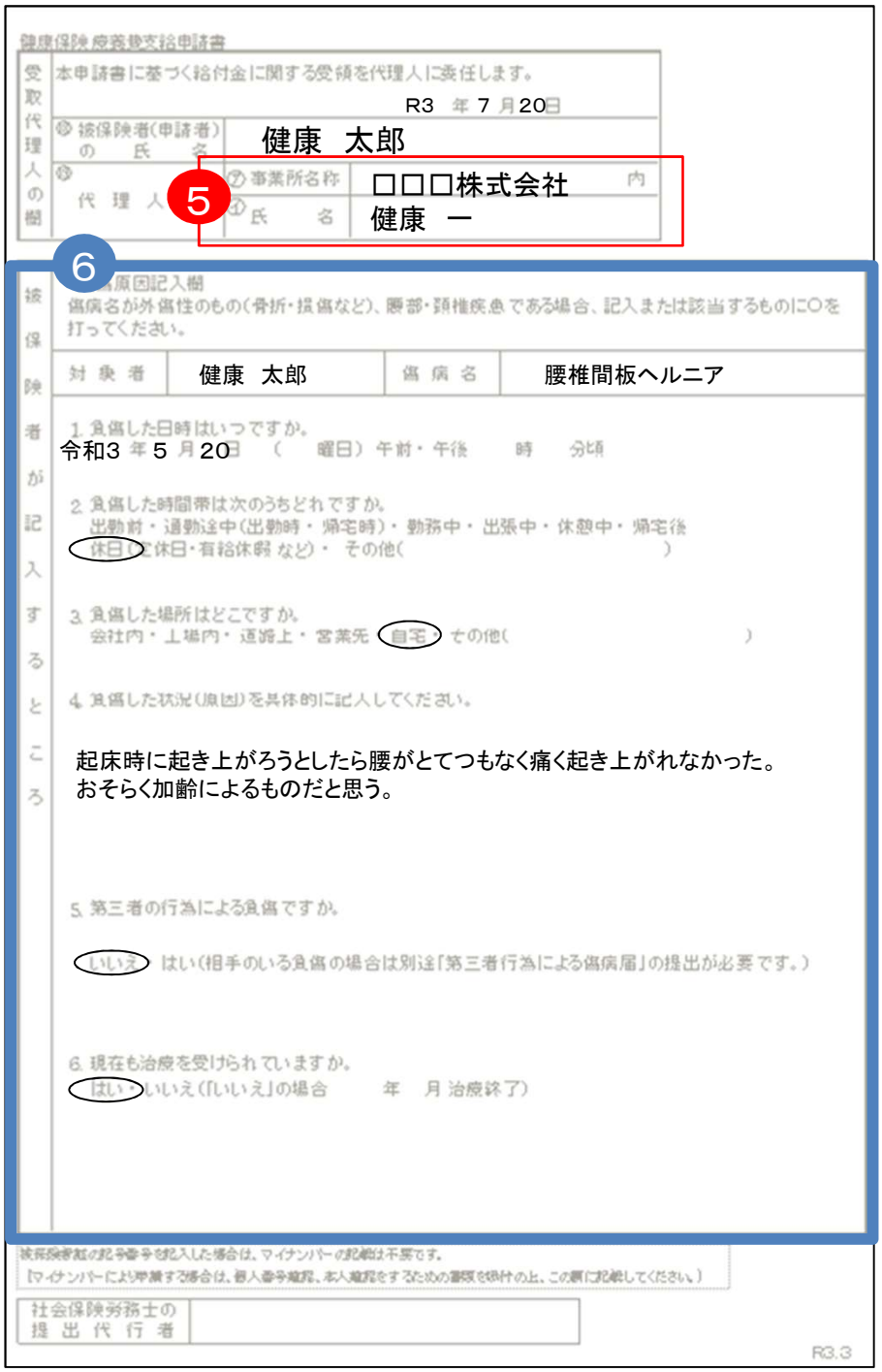
領収書に記載されている金額をご記入ください。
（医療費の10割分）

■提出・お問い合わせ先

〒460－0002　名古屋市中区丸の内3丁目1－35　　名古屋薬業健康保険組合　業務課
TEL：052－211－2439　　HP:https://www.meiyaku-kenpo.or.jp/

（R7 .2 ）

記入例　健康保険療養費支給申請書　自費で診療を受けた場合



健康保険療養費支給申請書

受取代理人の欄

本申請書に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。

R3 年 7 月 20日

㋑ 被保険者(申請者)の氏名　健康　太郎

㋒ 代理人　㋐ 事業所名称　□□□株式会社　㊞

㋑ 氏名　健康　一

5

6

傷病名記入欄

傷病名が外傷性のもの(骨折・損傷など)、腰部・頸椎疾患である場合、記入または該当するものに○を打ってください。

対象者	健康　太郎	傷病名	腰椎間板ヘルニア

被保険者が記入するところ

1. 負傷した日時はいつですか。
令和3 年 5 月 20日　(　曜日) 午前・午後　時　分頃

2. 負傷した時間帯は次のうちどれですか。
出勤前・通勤途中(出勤時・帰宅時)・勤務中・出張中・休憩中・帰宅後
(休日)(休日・有給休暇 など)・その他(　)

3. 負傷した場所はどこですか。
会社内・上場内・道路上・営業先 (自宅) その他(　)

4. 負傷した状況(原因)を具体的に記入してください。

起床時に起き上がろうとしたら腰がとてつもなく痛く起き上がれなかった。
おそらく加齢によるものだと思う。

5. 第三者の行為による負傷ですか。

(いいえ) はい(相手のいる負傷の場合は別途「第三者行為による傷病届」の提出が必要です。)

6. 現在も治療を受けられていますか。
(はい) いいえ(「いいえ」の場合　年　月 治療終了)

被保険者証の記号番号を記入した場合は、マイナンバーの記載は不要です。
【マイナンバーにより申請する場合は、番人番号確認、本人確認をするための書類を添付の上、この裏に記載してください。】

社会保険労務士の提出代行者

R3.3

5

会社(事業主)ご記入欄

6

傷病名が外傷性のもの(骨折・損傷など)、腰部や頚椎疾患である場合は必ずご記入ください。

■添付書類は申請書の裏面に記載があります。申請時には必ずご確認ください。
■事業主(会社)を通して組合までご提出ください。
■事業主(会社)経由でのお振込みとなります。