

常務理事	事務長	係	係

支給決定欄	支給額	円	資格取得日	昭和・平成・令和 年 月 日
	支払日	令和 年 月 日	資格喪失日	令和 年 月 日
	区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 6歳未満 <input type="checkbox"/> 高齢	装具区分	初回・更新(前回:)

健康保険 被保険者・被扶養者 療養費支給申請書

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	保 険 証 記号・番号	.	被保険者 氏 名		生年 月日	昭和・平成 年 月 日	
	現住所	〒 -			電話番号 (日中の連絡先)	()	
	受診者名		続柄		生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
	傷病名				発症または 負傷年月日	平成・令和 年 月 日	
	発病時の状況または 負傷の原因					傷病の経過	
	診療または手当を受けた医師・ 歯科医師等住所氏名	名称				医師名	
		所在地					
	診療または手当の内容						
	療養費申請理由		<input type="checkbox"/> 保険証を持っていなかったため(理由:) <input type="checkbox"/> 誤って前加入健康保険組合の保険証を使用したため <input type="checkbox"/> 治療用装具を作成したため <input type="checkbox"/> その他()				
	療養に要した費用		円	備考			
	■立替払申請の場合						
	診療機関	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			診療 区分	<input type="checkbox"/> 入院 ・ <input type="checkbox"/> 外来	
	■治療用装具申請の場合						
装着指示を受けた日	令和 年 月 日			装具装着日	令和 年 月 日		

2022.04

領収（診療）明細書

（ 月 日から 月 日までの分）

注) 1.領収(診療)明細書の記載は診療報酬明細書(レセプト)に準じて記載してください。
2.領収(診療)明細書にかえて診療報酬明細書(レセプト)を使用しても差し支えありません。

患者名		傷病名	
入院外		入院	
初診	時間外・休日・深夜	円	初診
			時間外・休日・深夜
			円
再診	時間内	回	内服
	時間外	回	頓服
	休日・深夜	回	概要
往診	普通・難路	回	皮下筋肉内
	夜間・暴風雨雪	回	静脈内
	同・家屋	回	
指導			
投薬	内服		処置及び手術
	頓服		材料
	外用		麻酔
	調剤		剤
注射	皮下筋肉内	回	
	静脈内	回	
		回	
検査			検査
レントゲン	透視	回	レントゲン
	造影剤	回	透視
		回	造影剤
処置及び手術	材料	回	その他
	麻酔	回	
	剤	回	
その他			1月未満
			日間（ 日～ 日）
			1月～3月未満
			日間（ 日～ 日）
			3月以上
			日間（ 日～ 日）
			給食の有・無
合計		円	合計
			円
上記のとおり領収（診療）いたしました。			
令和 年 月 日			
医療機関の所在地			
医療機関の名称			
医療機関の電話番号			
医師の氏名			

㊤

領収（調剤）明細書

（ 月 日から 月 日までの分）

注) 1.領収(診療)明細書の記載は診療報酬明細書(レセプト)に準じて記載してください。
2.領収(診療)明細書にかえて診療報酬明細書(レセプト)を使用しても差し支えありません。

患者名				本人	男	生年		
				家族	女	月日		
医療機関の所在地 及び名称						保険医師名		
処方月日	調剤月日	剤型	処 方	所定単位当たり点数		調剤数量	調剤報酬点数	
・	・	内服 頓服 その外		調剤料	点		点	
・	・			薬剤料				
・	・			計				
・	・							
・	・							
・	・	内服 頓服 その外		調剤料	点		点	
・	・			薬剤料				
・	・			計				
・	・							
・	・							
・	・	内服 頓服 その外		調剤料	点		点	
・	・			薬剤料				
・	・			計				
・	・							
・	・							
処方せん受付回数			回	調剤 基本料		点		
備考					① 合計		円	
					② 薬剤一部負担金額		円	
					③ 公費負担額		円	
上記のとおり (①+②-③) _____ 円を領収いたしました。								
令和 年 月 日								
保険薬局の所在地 保険薬局の名称 保険薬局の電話番号 薬 剤 師 の 氏 名								
⑩								