

科	記入例	項目	常務理事	事務長	係
期	月ごと、受診した医療機関ごと、外来・入院別で申請してください (たとえば、同月に同医療機関で、外来診療・入院診療があった場合 当申請書が2枚必要となります)				
支	日付の記載は西暦、和暦どちらでも構いません 申請には添付書類が必要です。HPで確認してください				

### 海外療養費支給申請書

被保険者が記入する欄	①申請書提出年月日	令和 1 年 6 月 1 日			事業主(会社)に提出した年月日を記入してください		
	②被保険者証の記号・番号	記号	●●●	番号	▲▲▲▲	* ひと月申請書 * 被保険 * 日付の	
	③被保険者氏名	健保 太郎			「子」ではなく、「長男」「二男」「長女」「二女」などと記入してください		
	④被保険者現住所	1 ***Road, #01-23***City, Singapore*****					
	被扶養者(家族)に関する申請であるとき						
	⑤被扶養者氏名	健保 花子			⑥続柄	長女	
	⑦傷病名	虫歯(歯の詰め物が取れた)					
	⑧発病または負傷の年月日	2019 年	3 月	頃 日	⑨第三者行為によるものですか	はい・いいえ	
	⑩発病または負傷の原因	不詳。2019年3月中頃に徐々に痛み出し、病院に行ったところ判明した。					
	⑪診療を受けた医療機関	名称	×××Hospital				
所在地		4 ***Road, #05-67***City, Singapore*****					
⑫診療の内容	歯を削り、詰め物をした			⑬入院・外来の別	入院・外来		
⑭療養に要した費用の額	600 ( シンガポールドル )			※通貨単位を記入してください。(例:シンガポールドル)			
外来診療の場合							
⑮診療を受けた期間	2019 年 5 月 1 日 から			2019 年 5 月 20 日			
⑯上記期間で診療を受けた日数	3 日間						
入院診療の場合							
⑰入院期間	年 月 日 から			年 月 日			

⑮の期間中、実際に医療機関にかかった日数(診療した日数)を記入してください

受付日付印

「通知書」にてお知らせします。

【個人情報の取り扱いについて】

本申請書に記入された個人情報は、本申請書に係る業務処理の目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。