健康保険 本人・家族 療子養費 一部 負 担 還 元 金 支給申請書

(11	E7J.のの過口は1以1水1k	(有(前氷有)か _一 里線で抹消し止しい内谷を記入してくたさい。被保陝有(前氷有)以外の訂止は認められません	"		
被	1	記号番号②被保険者			
保	被保険者等	- (請求者)の			
険	記号・番号	氏名,生年日日			
者	③ 被保険者				
請	③	日中連絡のとれる電話番号			
求	の現住所	自宅			
者	(A)	יח כלנו	-		
<u> </u>	事業所名称				
	(5)				
	(3)	氏 名 生 年 月 日 昭・平・令 年 月	日		
	療養を受けた方		_		
療		性別 男・女 じ が	ŀ		
養	⑦ 傷 病 名	8 診療の内容 (例 診察・投薬等)			
費					
の	⑨ 診療を受けた医療機関等の名称		円		
申	(1)				
請	診療を受けた期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで 日	間		
内		〔入院のとき〕入院期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで 日	間		
容	⑩療養費を支給	1. 当組合に加入後、マイナ保険証が使用できない等の理由で医療費を全額自己負担したため			
	申請する理由				
	※該当番号に○		ı		
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
疾	③ 原 因	1. 病気 2. 怪我 (自損 ・ 交通事故 ・ 暴行、傷害) 3. その他 ()		
病	※該当番号に〇 ^④ 発病・負傷年月日	┃ ┃ 平 ・ 令	— 詳		
負		 (例 自宅で/ 学校で/ 公園で/ サッカー場で 等)	\dashv		
場					
の原	具体的な状況	負傷した状況 (例 自宅階段から転倒し負傷/ サッカーの練習中に負傷 等)	ŀ		
因	と団を記入	第三者行為の確認 □ 相手がいない □ 相手がいる ※1 労災の確認 □ 私用 □ 通勤中・業務中 ※2			
※ 1		で「相手がいる」場合、別途「第三者の行為による傷病届」等が必要です。該当する方は別紙「注意事項」をご確認ください。			
\'. 2		手への損害賠償請求が生じない場合は「相手がいない」を選択してください。			
:× 2	週割(返割)中または美	務中の怪我や病気は労災適用のため健康保険の対象になりません。勤務先へお問合せ下さい。			
給付	金振込先選択欄 ※	希望する振込先に「Vをご記入ください」 マイナンバーにより申請する方は下配へ記入 個人番号及び本人確認書類を添付してくださ			
	会社振込	私が勤務する会社の「給付金専用口座」への振込みを希望します。 (12桁)			
	個人(請求者)口座 被保険者(請求者)の個人口座への振込を希望します。				
個人(請求者)口座を選択した方のみ下記を記入					
	支	銀行・農協 本店 換金種別 ホール・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・			
	払	信金・信組 支店 普通・ 当座			
	金融機関コー				
	融	- (ゆうちょ銀行の場合は5ケタの通帳記号)			
	機 (ゆうちょ銀行の場合		\neg		
	関 は8ケタの通帳番号	受付日付印			
_					
マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。(利用する場合は27 利用しない場合は上記の欄を記入。) 注)口座情報の反映には数日を要します。また、代理人口座への振込を希望する場合は、公金受取口座を利用できません。					
L L ~ √					
_	出代行者名記:				



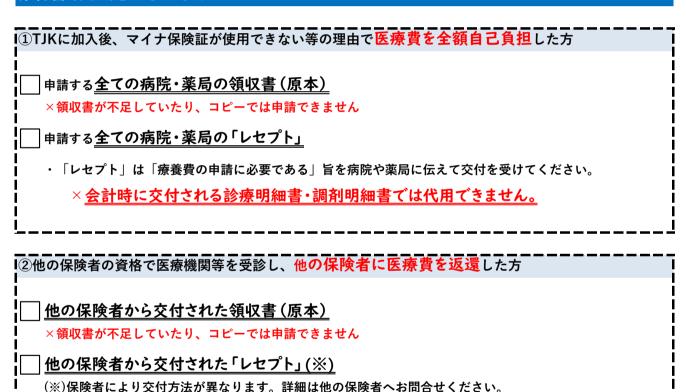
提出前チェックシート

申請書の記入不備や添付書類不足の場合は返戻となります。提出する前にご確認をお願いします。

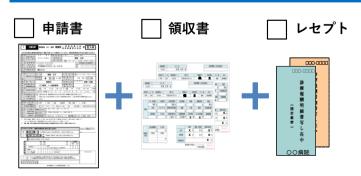
申請書の書き方チェック!

──「被保険者」欄は <u>被保険者本人として当組合に加入されている方</u> の情報を書いていますか?	
×被扶養者(妻、子など)の氏名等ではありません	MARCE NEXA
振込先は「会社」または「被保険者本人の個人口座」を書いていますか?	10 AS
×被扶養者(妻、子など)の個人口座では振込不可(「給付金申請に関する委任状」添付時を除く)	MANUEL N. MANUEL
記入漏れや記入誤り はありませんか?	SE SE
(TJKホームページの記入例を参照ください)	10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00 10.00

添付書類を用意しましょう



封筒に入れる前に最終チェック!



< 提出先はこちら↓ >

〒102-8017 東京都千代田区富士見1-12-8 TJKプラザ

東京都情報サービス産業健康保険組合 給付グループ 御中