

給付申請書名 **療養費支給申請書②**
(他の健康保険で診療を受けたとき)

目的 ◇誤って他の健康保険（国民健康保険等）を使用して受診し、その健康保険より請求がきて支払った場合の申請手続き。
◇申請により、健康保険負担分を還付する。

提出締切 ◇健保組合に月末までの到着分が翌月25日に支給される。
(第一生命従業員は給与計上。任意継続・特例退職者は保険料振替口座に送金)
第一生命以外の会社の従業員は翌月25日以降に、所属の会社から支給される。

【記入見本】

【第一生命従業員（キャリアローテーション者含む）】DN総務事務センター経由・【第一生命以外グループ会社従業員】各社総務経由

第一生命健康保険組合 御中

受信No.

①

被保険者

被扶養者

療養費支給申請書

②

被保険者証 記号	2 × × × ×	番号	1 0 × × × × × ×	所属またはグループ会社名 (任意継続者・特例退職者は記入不要)	○ ×	部 支社	○ △	課
被保険者(本人) 氏名	第一 花子			資格取得年月日	S・H・R	×年	×月	×日
				資格喪失年月日	R	年	月	日

③

★療養を担当した 医師が意見 記入する ところ	傷病名	発病年月日	H	年	月	日

記入不要

受診者が複数いる場合は、受診者ごと申請書を作成する。

④

療養を受けた者の氏名	第一 花子	その者の生年月日	昭和 平成 令和 ×年 ×月 ×日	年齢	×× 歳	被保険者との続柄	本人
傷病名	○○○○○○○	発病または負傷年月日	平成 令和 ×年 ×月 ×日	診療または手当の期間	令和 ×年 ×月 ×日から 令和 年 月 日まで	傷病の原因	休日以外先で突然お腹が痛くなり受診
						診療または手当に要した費用の額	5,825 円

マル洩れ注意!

⑤

保険診療が認められない理由(か)に○	治療用装具	保険証不携帯	海外で受診	他健保使用

不携帯・他健保使用・その他の理由の場合はその理由を詳しく除外手続きがもれていて誤って夫の保険証を使用

傷病の原因は、どこで、どのような状況・原因が詳しく記入

他の健康保険を使用した理由を詳しく記入

⑥

住所 ○○県○○市○○×× 1-1-△

氏名 第一 花子

- (注) 1. 各記入見本に記載の添付書類が必要です
2. 靴型装具を申請する場合は、装具の現物写真を「靴型装具写真貼付台紙」に貼って提出してください
3. はり・きゅう、あんま・マッサージを請求するときは、はり・きゅう及びあんま・マッサージ専用の用紙で申請ください
4. 受領委任については任意継続者・特例退職者は対象外です(ご登録の保険料振替口座に支給します)
5. 給付を受ける権利は、医療機関等に費用を支払った翌日から2年で時効となります
※ただし、喪失後受診(他の組合健保や国保等へ返納した医療費を申請する場合)は、診療を受けた日の翌日から2年

健保組合 処理欄	保険給付金	区分	給付履歴有無	備考
	円	療養費 補装具 その他	有 無 年月日	
常務理事	事務長	担当	検算	支
				払
				入力者・入力日

添付書類	① 誤って使用した健康保険（国保等）に支払った領収書（原本） （注）病院に支払った領収書は必要ありません。 ② 診療報酬明細書（レセプト）写し → 誤って使用した健康保険組合（国保等）に依頼し受領する。 （封入されているので開封厳禁！）
------	--

【記入項目の説明】

番号	項目名	説明
①	標題	本人に関する申請時は“被保険者”に、家族の時は“被扶養者”に○を付ける。
②	被保険者証の記号番号他	健康保険証の記号番号、被保険者氏名、所属、資格取得日、喪失している場合は資格喪失日（退職日の翌日等）を記入する。
③	療養を受けた者の氏名・傷病名・発病又は負傷年月日・診療又は手当の期間	不明の場合は、未記入でも可。
④	左記の原因は事故によるものですか？・傷病の原因	交通事故・労災確認のため、はい又はいいえに○をする。傷病の原因を記入する。（不明の場合は未記入でも可）
⑤	保険診療を受けられなかった理由	他健保使用に○とその理由を記入する。
⑥	上記のとおり申請いたします	本人が記入する。（記入日、住所、署名、押印、生年月日）

Q & A

Q 1. 国保に支払った領収書を無くしてしまいました。どうすればいいのでしょうか？

A 1. 領収書がなければ、療養費のお支払いはできません。

Q 2. 金融機関へ振り込んだのですが、その振込控えでもいいのでしょうか？

A 2. 振込先が確認できれば、振込控え（原本）でもOKです。

Q 3. 病院に支払った領収書も必要でしょうか？

A 3. 必要ありません。