

記入例：小児用治療用眼鏡を作成した場合

領収（診療）明細書

A 3 サイズで印刷してください

受付年月日、同年月日、決裁年月日、支給期間、資格喪失、支払年月日

療養費支給申請書

(第 回)

被保険者証の記号・番号、傷病名、発病又は負傷の原因、傷病の経過、診療又は手当を受けた医療機関の名称・所在地及び医師の氏名、診療又は手当の内容、診療又は手当を受けた期間、療養の給付又は特定療養費もしくは家族療養費の支給を受けることができなかった理由、第三者の行為による負傷であるとき、被扶養者に関する申請のとき、振込希望の金融機関名、上記のとおり申請します。

(注意事項) 輸血及びコルセット等治療用装具に関する申請のときは、「医師の証明書」のほか、これに要した費用の「領収書」を添付して下さい。

被扶養者に関する申請の時は必ず記入してください。

必ず被保険者本人名義の口座を記入してください。本人名義以外の口座には振り込みできません。

手書きの場合は楷書で丁寧に記入してください。字が読みづらいと、正しい文字の確認に時間がかかり、支払が遅れる場合があります。

(月日から月日までの分)

Table with columns: 患者名, 職務上の事由, 職務上・下船後3月以内・通勤災害, 傷病名, 初診, 再診, 往診, 指導, 投薬, 入院, 上記のとおり領収(診療)いたしました。

(注意事項) 1.すでに領収書を発行しているときは、「領収」の字句を消して、「診療明細書」として下さい。 2.歯科診療の場合は、別に領収(診療)明細書を作成して下さい。 3.輸血及びコルセット等治療用装具に関する申請のときは、「治療のため必要と認める旨の証明書」を添付して下さい。この場合、左の領収(診療)明細書の記入は必要ありません。

委任状: 私は...を代理人と定め、次の権限を委任する。 金 円也の受領に関すること。

振込希望の金融機関名: 銀行 信用金庫 農協 支店(普通第号)

組合理事長 殿