

記入例：医療費を自費で支払った場合

領収（診療）明細書

A3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、支給支払決議書

支給期間、資格喪失、支払年月日

療養費支給申請書

(第 回目)

Main application form with fields for patient info, injury details, medical treatment, and beneficiary info.

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)

Receipt form with columns for patient name, date, treatment type, and amount.

治療を受けた医師になるべく詳しく記入してもらってください。ただし、診療報酬明細書（レセプト）がある場合は記入不要です。

Authorization form for medical fee payment, including fields for amount and bank details.

Signature area for the group manager with a signature line and name field.

- 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」を交付して下さい。この場合、左の領収（診療）明細書の記入は必要ありません。