

記入例：装具を作成した場合

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 insured person info, injury details, medical treatment, and beneficiary information.

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 for medical receipt details including patient name, date, treatment type, and amount.

上記のとおり領収（診療）いたしました。平成 年 月 日 医師 住所 氏名

Form for commissioning a representative, including fields for date, amount, and bank details.

金 円也但し うえの金額を領収いたしました。

組合理事長 殿

- Notes and instructions regarding the receipt and application process, including a warning about the importance of accurate information.