

所属CD			
------	--	--	--

↑日本生命にお勤めの方は記入

高額療養費・付加給付金 請求書

記号・番号は[マイナポータル]アプリでご確認ください

被 保 険 者 記 入 欄	記号		番号		所属名															
	被保険者氏名		(フリガナ)		部・室 支社 会社		課・G 営業部													
	生年月日		S・H		年		月		日		資格取得 年月日	S・H・R		年		月		日		
	受診者氏名				生年月日		S・H・R		年		月		日		被保険者 との続柄					
	受診月		R		年		月		□入院 □通院 □その他 ()											
	医療機関名 (1)				医療機関名 (2)															
	非課税世帯		市区町村民税を課されない世帯の場合、チェックしてください □ ※その場合、市区町村発行の非課税証明書の添付要 受診月…1月～7月→前年度分 8月～12月→今年度分																	
	請求事由		国や自治体の医療費助成が終了したため □ (医療費助成終了日 R 年 月 日) ※医療費助成終了日が分かる資料(写)の添付要 □ 国や自治体の医療費助成を受けているが自己負担したため □ その他()																	
上記のとおり申請いたします。 併せて、給付金の受領を事業主に委任いたします。 R 年 月 日 被保険者住所 〒 - 被保険者氏名																				

【添付書類】

高額療養費・付加給付金に該当する医療機関等のすべての領収証 (写)

(※ご注意)

領収証が不足している場合は、給付できません。

領収金額については、診療報酬明細書と照合のうえ支給処理を行います。

領収証の写しは返却できません。

【その他】

健保にて審査できるのは、受診日より3カ月後以降となります。

医療機関等からの請求タイミングによっては審査が遅れ、支給が遅れる場合もございますので、あらかじめご了承ください。