日本生命健康保険組合　御中

【任意継続・特例退職用】 高額療養費・付加給付金　請求書

被保険者記入欄						
	被保険者証	記号		番号		
	被保険者氏名	（フリガナ）		資格取得年月日	S・H・R　　年　　月　　日	
	生年月日	S ・ H　　年　　月　　日		資格喪失年月日	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	H ・ 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　H・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。 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。