

# 記入例

この部分には記入しないでください

⑩の第三者行為とは…誰か他の人の行為によって外傷を負ったかということです。

健康保険証を見て正確にご記入ください

該当する項目に○をつけてください

忘れずに押印ください。

健康保険 被保険者 家族 移送費支給申請書

◎ ◎

記入の方法は別紙書いてありますからよく読んで下さい。  
「※」印欄は記入しないで下さい。

①被保険者証 記号・番号			②生年月日			③被保険者 (フリガナ)			ホウドウ タロウ								
1	2	3	-	4	5	6	7	大正 昭和 平成	39	12	月	1	日	(申請者) の氏名と印	報道 太郎	報道	
④被保険者 (フリガナ)			トウキョウト千ヨダク〇〇														
(申請者)			〒△△△-△△△△														
の住所			東京都千代田区〇〇 △△-△-△△△						電話 △△(△△△)△△△△								
⑤事業所の名称		(勤務先名称)				所在地		(勤務先住所)									
〇〇〇株式会社		〇〇〇株式会社				東京都港区〇〇△△-△△		〇〇ビル									
⑥被扶養者が移送を受けたときはその者の		氏名		報道 花子		生年月日		大正 昭和 平成		40		年10月1日		被保険者との続柄		妻	
⑦傷病名		大腿部骨折										⑧発病又は負傷年月(療養開始日)		△△年△△月△△日			
⑨発病又は負傷の原因を詳しく		平成△△年△△月△△日 旅行先で転倒し骨折。										⑩第三者行為によるものですか		0: いいえ 1: はい			
⑪診療等の支給又は手当を受けた病院あるいは診療所(医院)の		名称		〇〇〇〇病院				療養を担当した医師等の氏名		〇〇〇 〇〇							
の所在地		静岡県熱海市〇〇町△△△															
⑫移送を受けた区間、移送期間および費用の請求		(フリガナ)		シスオカケン アタミシ		(フリガナ)		トウキョウト 千ヨダク		移送後		0:入院外 ①入院					
静岡県熱海市		から		東京都千代田区		まで		移送先		〇〇〇〇 病院							
移送期間(支給期間)		移送回数		移送に要した費用の額		距離		利用交通機関									
自△△年△△月△△日		至△△年△△月△△日		1 回		50,000円		100km		民間移送車							
⑬(備考)																	

委任状		本申請書に基づく給付金の受領方を代理人に委任します。										平成 △△ 年 △△ 月 △△ 日			
被保険者		住所		東京都千代田区〇〇 △△-△-△△△											
(申請者)		氏名		報道 太郎											
代理人		住所		事業主(勤務先)記入・押印欄										忘れずに押印ください。	
(事業主)		氏名												報道	

社会保険労働士の提出 代行者印	印
--------------------	---

平成 年 月 日提出  
受付日付印