

健 保 使 用 欄	支 給 決 議 書				常務理事	事務長	次 長	
	支 給 額	円						
	支給内訳	(A) 合算自己負担額	円			経 理	給 付	
		(B) 支給済高額療養費	円					
		(C) 支給済付加給付金	円					
		(A)-(B)-(C)-25,000円	円					
	資 格 取 得 日	年 月 日						
	資 格 売 失 日	年 月 日						

## 健康保険 医療費・調剤費合算付加金支給申請書

被 保 險 者 が 記 入 す る と こ ろ	① 被保険者証の 記号・番号				② 事業所名								
	③ 被保険者の 氏名と印						印	④ 被保険者の 生年月日	昭和 平成	年	月	日	
	⑤ 被保険者の 住所・連絡先	郵便番号											
					連絡先電話番号								
	⑥ 対象者が被扶養者 の場合は、その者の 氏名	姓				生年 月日	昭和 平成 令和	年	月	日	被保険者 との続柄		
	⑦ 傷病名						国又は地方公共団体の医療費助成の受給 有・無 ※有の場合、受給者証(写)添付						
	⑧ 診療の期間	自	年	月	日	至							年
	⑨ 医療機関名						自己負担額	円					
	⑩ 薬局名						自己負担額	円					
	⑪ 本請求書に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します						委任者と代理人との関係	事業主					
							令和 年 月 日						
受取 代理 人 の 欄	被保険者 氏名 (請求者)					印	住所						
	代理人の 氏名と印						印	代理人 の住所					

【注意事項】

受付日付印

- 「被保険者が記入するところ」(太枠内①～⑪)の必要事項を全て記入して下さい。
- 国又は地方公共団体の医療費助成を受給している場合、その助成金を除いて算出します。
- ANA健保から既に給付金が支給されている場合、その給付金を除いて算出します。

【添付書類】

- 健保発行の「医療費・保険給付金明細」
- 領収書(写) ※申請されるもの全てのものが要

(備考)
------