

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 喪 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

被保険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											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	月	日	日 数												
	⑨ 医療機関名											自己負担額	円									
	⑩ 薬 局 名											自己負担額	円									
	受取代理人の欄	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							
被保険者 氏名										住所												
	(請求者)																					
	代理人の 氏名と印										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必要

(備考)