ライク健康保険組合 御中

事務長		担当者
	事務長	事務長

ご確認 ください

健康保険 族 家

療養費支給申請書(第 回目) (立替払い等・治療用装具)

																`	. —				•		, , ,	2	•	
~	门				A健康保						B															
0 0	∨ ⊚ ⊚ ⊚		ı	記号		l :	番号		1	所	属す															
ケ装	立こ提									事	業会	社														
ガ 具 が ::	替の出		(C) 2	波保険者の	(フリガナ)												D	生年月				E 日中	連絡の	うとれる電	電話 番	舒
原	受請 書事			申請者)												昭和 平成		年	月		日					
因医	診書事		氏	名												中 成 令和										
の師場の			(E) 7	サロルギの		郵	便番	号		(フリオ	げナ)				J											
合 意	と出社		()	波保険者の 申 請 者)																						
は見書			住	所																						
頁 🦳	療と中			(G)		(フリ:	ガナ)	I.									占	年月	日							
傷原本	機 き ▼ 関 は 事		申記	請者と受診 が違う場合	受診者 氏名											昭和		年	月		日	被保险				
因一	ご業			が達り場合	八名											平成 令和						との紛	ZAYY			
届しと	と 振 会 ・ 込 社														J											
、費	診先の		H)傷病名																						
他用人の	療の社月預会		① 発病又は		())			15	Λ T		<i></i>		п	_	1 /	\ /	<u>ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ</u>	H-141	n-t-	-12		①業務	によ			
の内	ご 貯 保			(いつ)		平片	戊・~			年	-	月	-] ()午前	ıj •	十俊	時	f頃		るもの	です	いいえ	・はい	い	
行訳	と 金 険に 通 事		負債	傷の原因お	(どこで)																=	か? ⑥ 他人の行				
にわ	1 帳 務	保	よて	びその経過	(何をし	てい	7)															為による	らもの	いいえ	-はい	い
よかる	枚 の 担 の 写 当	険者			(14) & C	C V .	() 															ですか		又書の額	百	
場	用し部	$\overline{}$, pt= :	① 養を受けた	名利	尓															-			入音の句	₹	
合領は収	紙等署にで、	本人	医	療機関等	所在:	地																				
書	記銀任)						≖ ∧		年		月		日	F	数	診療	索区分	·		入院0	り場合、	その	入院期間		円
第(三原	入行意		® 立替払い の場合		診療		自	平•令										、院			平•令		月	日		
者 本	座 続	入		期間]	至	平•令		年		月		Ħ		日		\来			平•令		月	日	F	目間	
行)為」	診 が 期療 確 間	する		(i)	医自	肺の		平•令		年		月		日		Н										4 [H]
にを	報認中	と	治療用装具		指表	六日	2 7+ h	建康保		LI A	かっ								±.4	公ナ、	ı		左	月	I I	
よ添け	酬 で ま	ころ		の場合	療養費	ノ 貴(装	オクは	き塚木	要組1	けたこ	トがる	、 ありる	ます	3,7	V	いた・	はい		受けた	給を に時	期	平•令	年	Я		日
傷し	細るは																					る前では		•		
病て	書も退への職			(P)												て下さい						証を使り いなかっ				
しだ	レー後		治	療の内容												受ける。	_2	(理由	:)	
をさい	セを▼																			第三者行為 関でない業者に装具作製を依頼						
付。	トず組										銀行	行					1	, <u>p</u>							7/55	
	○ 添 合 □ 付 給			R	金庫農協									支						店営	業部	支店	コート			
< `	とし付			友払金融 幾関の欄	五 公					ıπ								座	カタン	カナマ	で記入					
だ靴	て担領く当		1	从[大]▼Z][兩	預金 種別		1:	普通		座 :号								義人 請者)								
い装	収だ			振込先を被	_ 保険者:]座.	_ 以外(の口座	に希	· 望す	る場	合に	t、必	<u> </u> ゚ヺ゚	下記	受取代理			し 人のご	_논(同一	筆跡は	不可)		
	書 さ へ い		S	本請求に基																		の関係				
場	原。		受																	4	令和	白	Ē	月	H	1
	本		取	被保険者											₸											
当	_		代理	(申請者)	氏名									住所												
	を 添		人の		(フリガナ)										1	(フリガナ)										
具	付		欄	代理人の	(,),, , ,									代理	-	Ŧ										
	して			氏名										の自	È所											
真	<				<u> </u>																令	和:	年	月	日拐	出
も 添	ださ	fa-t-		立替払い等				保険値	吏用	診療	寮日		pp 67		間			海外				,	四川四	3付印 \		
付	<i>V</i> \	健保	2.	治療用装具	治療用 支給			1 礼	刃回 3	支給	2	補	医卸修			年 F支給	_	月	日			/	וערא	TIATA /		
して	0	記	3.	柔道整復師	施術	r回数	攵				口	.,,,,				***				1						
てくださ		入欄	4.	<u>生</u> 支給算出	輸血 額			负得(認	(定)日		口	年	Ē	J	Ħ			現存		1						
だャ		INU		△№毎出	似 円			要失(削				— 1				- 日	1	喪失征								

ライク健康保険組合