

健保 決裁 欄	常務理事	所属長	担当者	受付年月日	決定年月

療 養 費 請 求 書
 療 養 費
 第二家族療養費
(被扶養者)

パナソニック健康保険組合 理事長 殿 事業所 氏名 電話

被 保 険 者 記 入 欄	被保険者証の 記号・番号	被保険者氏名													
	受診者	受診者の 生年月日										<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日生
	療養の給付を 受けられな かった理由	<input type="checkbox"/> 1.保険証を提示できずに受診した(保険証不携帯もしくは手続中) <添付書類1.参照> <input type="checkbox"/> 2.パナソニック健保以外の保険証を誤って提示し、後日他健保から請求を受け支払った(返還請求) <添付書類2.参照> <input type="checkbox"/> 3.その他(
	受診した期間	年 月 ~ 年 月				<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来		支払った金額				円			
	業務上、または 通勤途上での 傷病ですか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				第三者による傷病ですか (交通事故や喧嘩等)				<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		→「はい」の場合は「第三者 行為による傷病届」を提出			
	上記のとおり請求します。 ただし給付金の受領を下記事業主に委任します。														
	平成	年	月	日	(千 一)										
	住 所														
	被保険者氏名 (請求者氏名) ㊞														
	電 話 ()														
◆ 資格喪失後の請求の場合は被保険者(請求者)に送金するため、 被保険者(請求者)名義の振込銀行口座を必ずご記入ください。 ※ 被保険者死亡のため、相続人が請求者となる場合、 被保険者との続柄が確認できる書類(戸籍謄本、住民票等)が必要。 (死亡時に相続人が健保の被扶養者であった場合は不要)															
資格喪失(予定)者記入欄															
(フリガナ)										(フリガナ)					
(金融機関コード)										(店番コード)					
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> ()										<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所					
普通										フリガナ					
口座番号										名義					
※請求者名義の口座に限る															

事業主 証明 欄	この請求内容が正しいことを証明します。委任を受けた給付金の受領は、貴健保組合との間で定められている所定の方法で受け取ります。													
	平成	年	月	日	事業所所在地									
	受任者				事業所名称									
会社立替のときは「1」を記入→				事業主氏名 ㊞										

健保 記 入 欄	SEQ	本人・家族	診療年月	日数	入外区分	元 金 額				支給決定金額			
		本・家	年 月 日	日	入・外	千	円	千	円	千	円	千	円
		本・家	年 月 日	日	入・外	千	円	千	円	千	円	千	円
		本・家	年 月 日	日	入・外	千	円	千	円	千	円	千	円
		本・家	年 月 日	日	入・外	千	円	千	円	千	円	千	円
		本・家	年 月 日	日	入・外	千	円	千	円	千	円	千	円
		本・家	年 月 日	日	入・外	千	円	千	円	千	円	千	円

※ 添付書類(要原本)

1. 保険証を提示できずに受診(保険証不携帯もしくは手続中) 病院・薬局等複数受診した場合はそれぞれに対し以下書類が必要です。 ①領収書 ②診療報酬明細書(医療機関)、調剤報酬明細書(薬局) ※医療機関や薬局に発行依頼が必要な書類です。 会計時に受け取る診療(調剤)明細書ではありません。	2. 他保険の保険証誤使用による受診(返還請求) 以下の3点全てが必要です。 ①他健保から請求があった時の内訳が分かる書類 (受診者名・診療年月・医療機関名等が記載されたもの) ②請求があった他健保へ支払った領収書 ③他健保発行の診療(調剤)報酬明細書
---	--

保険給付決定通知書は、パナソニック健保のホームページ・加入者専用webサービス『いきいき健康ナビゲーション』でご確認いただけます。