

療養費支給申請書 記入例（海外で診療を受けた場合）

記入もれや誤りが多いところ（特にご注意ください。）

- ① 記号・番号は「マイナポータル」「資格情報のお知らせ」「資格確認書（保険証）」に記載されています。
- ② 家族（被扶養者）が受診した場合でも、被保険者の氏名などの情報をご記入ください。
被保険者が亡くなられて、相続人の方が申請される場合は、申請される方の氏名をご記入ください。
（住所、振込先口座も同様です。）
- ③ 振込先を事業主へ委任する場合は、チェックしてください。
- ④ ①の被保険者等記号・番号を記入した場合、マイナンバーの記入は不要です。

* ご記入いただいた内容を訂正する場合は、二重線で抹消し、正しい内容をご記入ください。

健康保険 海外療養費 支給申請書		1	2
被保険者(申請者)記入用			
被保険者(申請者)情報	① 被保険者等記号・番号 (マイナポータル)	記号 9 8 7 番号 6 5 4 3 2 1	④ 記号番号以外からマイナンバーを記入してください
	② 氏名	姓 ケンポ 名 タロウ 健保 太郎	生年月日 ☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 ○○ ○ ○
	住所	〒 110 - 0000 東京 墨田区○○ 1-2-3 □□マンション×××号	
	③ 電話番号 (日本国内の番号)	TEL 090 (1234) ○○○○	
☐ 本請求金額の受領を事業主へ委任します。(委任する場合は記) ※事業主へ委任する場合、下記口座欄の記入は不要です。			
振込先指定口座	金融機関名称	○○○○ (選択) (支店) (支所) △△△△ (選択) (支店) (支所)	
	預金種別	普通 ☐ 定期 (月) 1 2 3 4 5 6 7	
	口座名義 (カタカナ)	ケンポ タロウ	
	ゆうちょ	記号 1 0 ※ ☐ 口座番号 (支店)	
※通帳の記載がある方のみご記入ください			

【添付書類】

海外の医療機関で発行された「領収書」および「明細書」の原本と日本語翻訳
 海外療養費支給申請添付書類様式（医科）または（歯科）
 海外に継続した事実が確認できる書類（レポート等）の写し

「申請者記入用」は2ページに続きます。>>>

社会保険労務士の
提出代行署名記載欄

受付日付印

療養費支給申請書 記入例（海外で診療を受けた場合）

健康保険 海外療養費 支給申請書

被保険者(申請者)記入用

被保険者氏名		健保 太郎	
1 受診者	2 1. 被保険者 2. 家族(被扶養者)		
5 ⑤ 1-①の家族の場合はその方の氏名	健保 花子	生年月日	☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和
2 傷病名	捻挫	3 発病または負傷年月日	令和 ☐ 年 ☐ 月 ☐ 日
4 発病の原因および経過(詳しく)	⑥ ① 傷病 海外旅行中に段差につまづいて捻ってしまった ② ケガ ⇒ 負傷原因欄を併せてご提出ください。		
5 診療を受けた医療機関等の名称	〇〇〇〇〇〇〇〇	所在地	〇〇〇〇〇〇〇〇
7 ⑦ 〇〇〇〇	〇〇〇〇	診療した医師等の氏名	〇〇 〇〇
6 診療を受けた期間	(令和) 年 月 日 〇〇1002 から 〇〇1031 まで	日数	5 日
6-①上記の期間に入院していた場合は、その期間	(令和) 年 月 日 から 年 月 日 まで	日数	日
7 療費に属した療費の額	×,××× (〇〇〇〇) 請求額を記入してください。(例: アメリカドル)		
8 診療の内容	検査を受け湿布を処方された		
9 受診者の情報	(1) 受診者の海外滞在期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 ※海外滞在期間が確認できる書類として、以下のいずれかの書類を添付してください。 ・パスポートの写し(当該滞在期間と、前等米との当該期間の出入国スタンプのページ) ・渡航(ビザ)の写し(当該有効期限が記載されたもの) ・航空券の写し(エチケットの控えを含む) (2) 診療を受けた期間における海外滞在(療費)の理由を選んでください。 ☐ 海外勤務(同行家族を含む) ☐ 旅行 ☐ 留学 ☐ その他		

記入もれや誤りが多いところ（特にご注意ください。）

- ⑤ 受診者が家族（被扶養者）の場合は、氏名、生年月日、戸籍上の被保険者との続柄をご記入ください。
- ⑥ 「ケガ」と答えた場合は、別途「負傷原因届」の提出が必要となります。
- ⑦ 医療機関名等をご記入ください。なお、薬剤に係る申請は、その薬局の名称等をご記入ください。医師氏名、薬剤師氏名が不明の場合は空欄としてください。

* ご記入いただいた内容を訂正する場合は、二重線で抹消し、正しい内容をご記入ください。