

届書コード	処理区分	届書
3 0 4	3 4	

作成区分	3: 給付記録 (支給記録)
	4: 給付記録 (承認記録)

# 健康保険 被保険者 移送費支給申請書

社会保険委員の点検済

被保険者証の記号・番号				④ 生年月日	⑤ 被扶養者番号	⑥ 給付記録番号	⑦ 受取代理人	送信	⑧ 受付年月日
①	②	③	⑤	年	月	日	※		※
1	0 0 1	○ ○ ○ ○ ○	昭 7:平 9:令	○ ○	△ △	○ ○	※	※	0: 無 1: 有

⑨ 被保険者の(申請者)氏名	フリガナ ケンボ タロウ 健保 太郎	事業所の① 所在地	株式会社 三越伊勢丹 東京都新宿区新宿0-00-0
----------------	-----------------------	-----------	------------------------------

⑩ 被保険者の(申請者)住所	郵便番号 0 0 0 - 0 0 0 0	フリガナ トウキョウトシンジュククシンジュク	(電話番号)
⑪ 住所コード	※	東京都新宿区新宿○-△△-○	03 (○○○○)○○○○

被保険者が移送を受けたときはその者の	⑭ 氏名 健保 泰造	⑮ 生年月日 昭和 ○○ 年 ○ 月 ○ 日	⑯ 被保険者との続柄 父
--------------------	------------	------------------------	--------------

⑫ 傷病コード	※	⑬ カナ	※	⑭ 傷病名 脳梗塞	⑮ 発病又は負傷年月日(療養開始日)
					○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

⑯ 発病又は負傷の原因を詳しく	1年前に心筋梗塞を患ったことが原因と考えられる。	⑰ 第三者行為によるものですか	0: いいえ 1: はい
-----------------	--------------------------	-----------------	--------------

診療等の支給又は手当を受けた病院あるいは診療所(医院)の	⑱ 名称 ○×総合病院	⑲ 診療を担当した医師等の氏名	○× 一朗
	⑳ 所在地 東京都港区中央○-△-○		

移送を受けた区間、移送期間および費用の請求	⑳ 移送期間(支給期間)	㉑ 移送回数	㉒ 移送に要した費用の額	㉓ 距離	㉔ 利用交通機関
	自 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ 至 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ 回	○ ○ ○ ○ ○ 円	○ ○ km	移送用自動車

⑲ 支給回数	⑳ 承認番号	㉑ 支給算出額	㉒ 調整減額コード	㉓ 調査先コード	㉔ 海外表示	㉕ 特別支給コード	(備考)
					0: 国内 1: 海外		

⑲ 支給回数	⑳ 承認番号	㉑ 支給算出額	㉒ 調整減額コード	㉓ 調査先コード	㉔ 海外表示	㉕ 特別支給コード	(備考)
					0: 国内 1: 海外		

⑲ 支給回数	⑳ 承認番号	㉑ 支給算出額	㉒ 調整減額コード	㉓ 調査先コード	㉔ 海外表示	㉕ 特別支給コード	(備考)
					0: 国内 1: 海外		

⑲ 支給回数	⑳ 承認番号	㉑ 支給算出額	㉒ 調整減額コード	㉓ 調査先コード	㉔ 海外表示	㉕ 特別支給コード	(備考)
					0: 国内 1: 海外		

⑲ 支給回数	⑳ 承認番号	㉑ 支給算出額	㉒ 調整減額コード	㉓ 調査先コード	㉔ 海外表示	㉕ 特別支給コード	(備考)
					0: 国内 1: 海外		

⑲ 支給回数	⑳ 承認番号	㉑ 支給算出額	㉒ 調整減額コード	㉓ 調査先コード	㉔ 海外表示	㉕ 特別支給コード	(備考)
					0: 国内 1: 海外		

⑲ 支給回数	⑳ 承認番号	㉑ 支給算出額	㉒ 調整減額コード	㉓ 調査先コード	㉔ 海外表示	㉕ 特別支給コード	(備考)
					0: 国内 1: 海外		

○ 「※」印欄は記入しないで下さい。

⑲ 本請求に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。 令和 年 月 日提出

被保険者住所(申請者)氏名	令和 年 月 日
⑳ 代理人の氏名	フリガナ
㉑ 委任者と代理人との関係	
㉒ 代理人の住所	フリガナ
㉓ 郵便番号	—
㉔ 住所コード	※

社会保険労務士の提出代行者