

年 月 受診分

【いずれかに○ ⇒ 医科・歯科】

(発送日)

年 月 日

申請書・送付書は受診月毎に作成し纏めてください。

### 海外療養費支給申請書等送付書

事業所名： \_\_\_\_\_  
 (総務担当者名： \_\_\_\_\_)

事業主記入欄						健康保険組合使用欄		
社員番号	社員名	受診者名	傷病名	通貨	申請外貨額	健保給付額 (円)	備考	受付番号
合 計 金 額								

※受診者名欄は、フルネームでなくても可。



- 送付先 みずほ健康保険組合
- 送付期限 翌月初20日
- 添付資料 療養費支給申請書原本  
診療内容明細書  
領収書原本 (翻訳付)

健保使用欄  
点検済印

使用欄①

受領日		

発送日		

使用欄②

受領日		

送金日		