

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 HS室人事業務部第1ライン

● 送付期限 翌月初10日(必着)

● 添付資料 療養費支給申請書原本
エビデンス原本(翻訳文付)

健保使用欄
点検済印

HS利用欄	受領日			発送日		
HS利用欄	受領日			送金日		