

療養費支給申請書

(※) 受取代理人欄	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			
	被保険者（申請者） 住所 氏名	⑩		
	(フリガナ) 代理人氏名	⑩	委任者と代理人との関係	

(※) 受領を代理人に委任する時のみ記入。その場合の振込先は受領代理人のものを記入してください。