

届書コード	作成区分	届書	作成区分
3 0 4	3 4		3 : 給付記録 (支給記録)
			4 : 給付記録 (承認記録)

健康保険被保険者家族移送費支給申請書

社会保険委員
の点検済印

◎ 記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
◎ 「※」印欄は記入しないでください。

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	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		⑧ 受付年月日													
	① ② ③			5 : 昭 7 : 平			*		*		* 0 : 無 1 : 有		* 年 月 日													
	⑨ 被保険者の (申請者) 氏名と印			フリガナ			事業所の ⑩ 所在地		⑪ 名称		⑫ 所在地															
	⑬ 被保険者の (申請者) 住 所			⑭ 郵便番号			フリガナ				(電話番号)															
	⑮ 住所コード			⑯ 氏名			⑰ 生年月日		昭57 平令9		年 月 日		⑱ 被保険者 との続柄													
	被扶養者が移送を受 けたときはその者の																									
	⑲ 傷病コード			⑳ 傷病名							㉑ 発病又は負傷年月日 (療養開始日)		年 月 日													
	㉒ カ ナ																									
	㉓ 発病又は負傷の 原因を詳しく										㉔ 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			㉕ 名称			㉖ 診療を担当した 医師等の氏名																			
			㉗ 所在地																							
移送を受けた区間、移 送期間および費用の請求			㉘ 区間 フリガナ			フリガナ			㉙ 移送後 0 : 入院外 1 : 入院		㉚ 移送先 病院															
			から			まで																				
			㉛ 移送期間(支給期間)			㉜ 移送回数			㉝ 移送に要した費用の額			㉞ 距離		㉟ 利用交通機関												
			自 年 月 日 至 年 月 日			回			円			km														
※			㊱ 支給回数			㊲ 承認番号			㊳ 支給算出額			㊴ 調整減額コード			㊵ 調査先コード			㊶ 海外表示			㊷ 特別支給コード			(備考)		
			回												0 : 国内 1 : 海外											

支 払 金 融 機 関 の 欄	㊸ 支払区分		* 1 : 振込 2 : 銀行送金 3 : 郵便局送金 4 : 当地払		㊹ 預金種別		1 : 普通 2 : 当座 3 : 通知 4 : 別段		㊺ 口座名義		銀行 金庫 農協		本店 支店	
	㊻ 金融機関コード		*											
	㊼ 口座番号												郵便局	

受 取 代 理 人 の 欄	㊽ 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						
	令和 年 月 日										受付日付印						
	被保険者 住 所 (申請者) 氏 名										㊾						
	㊿ 代理人の 氏名と印										フリガナ		㋀ 委任者と代理人との関係				
代理人 の住所										㋁ 郵便番号		フリガナ		㋂ 住所コード		送信	

社会保険労 務士の提出 代 行 者 印	㋃									
---------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--