

支給決議書			支給額		円
常務理事	事務長	係	支給内訳	☐ 療養費	円
				☐ 家族療養費	
				☐ 一部負担還元金	
				☐ 家族療養付加金	円
資格取得	昭・平・令	年 月 日	支給期間	令和	年 月 日
資格喪失	令和	年 月 日		令和	年 月 日
計 算 式					

上記は記入しないでください。



被保険者

海外療養費支給申請書



被扶養者

令和 X 年 X 月 X 日請求

訂正が必要な場合は、訂正する箇所を二重線で抹消後、正しい内容と訂正者の署名（サイン）を記載してください（従来通りの訂正印も可）

* 被保険者等記号・番号が不明の場合は、①資格情報のお知らせ、②マイナポータル、③資格確認書（R7.12.1までは健康保険証）、④事業所の健康保険担当部門（人事・総務／担当者）のいずれかでご確認ください。

日本無線健康保険組合 御中

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	* 被保険者等 記号・番号	記号	1010	氏 名	健保 太郎	
		番号	99999			
	被保険者の住所	〒 〇 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇 〇〇県 〇〇市 〇〇町 1-2-3				
	会社名および所属	日本無線株式会社				〇〇 部 〇〇 課
	申請が被扶養者 に関するとき	被扶養者氏名		生 年 月 日		続 柄
	傷 病 名	捻挫		発病または負傷日		平・令 X 年 X 月 X 日
	発病負傷の原因	階段を踏み外して足をひねった				
	傷 病 の 経 過	良好・通院加療中				
	診 療 を 受 け た 医 療 機 関、医 師 名 お よ び 住 所	医師機関名	〇〇病院 Brad Pitt カリフォルニア州 2-5-6			
	診 療 の 内 容 (なるべく詳しく)	患部をレントゲン撮影し、湿布薬をはった				
	診 療 を 受 け た 期 間	自 令和 X 年 X 月 X 日	至 令和 年 月 日	1 日間	診療に要した 費 用 の 額	500ドル
	療 養 の 給 付 を 受 け る こ と が で き な か っ た 理 由	海外駐在のため				
	第 三 者 の 行 為 に よ る 負 傷 で あ る と	加害者の氏名				
加害者の住所						

① 給付金振込先の確認	給付金の受取方法についての確認（任意継続被保険者、退職後の継続給付対象者のみ） ☒ 1. 在職中（給付金の受領を事業主へ委任します） ☐ 2. 任意継続被保険者として、日無健保に加入中 ☐ 3. 令和 年 月 日退職（退職後の継続給付対象者）	② 任意継続被保険者・退職後の継続給付対象者の口座	コード番号	(金融機関コード)		(店番コード)			
			金融機関名称	銀行 金庫 信組 その他 ()		本店 支店 出張所			
			預金種別	普通	口座番号	(右づめ)			
			口座名義人	▼カタカナ（姓と名の間は1マス空けてご記入ください。濁点、半濁点は1文字としてご記入ください。） ◆被保険者名義の口座に限る (右づめ)					
	上記で「2」・「3」に該当する方は②をご記入ください	公金受取口座	※口座の確認ができない場合、別途申請書の提出に伴い、給付の遅延が発生します。利用の場合は下記に ☒ 。（上記の欄に記入がある場合は、上記口座に振込いたします） ☐ マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。						

【事業主確認欄】（確認後に、☐ に✓をしてください）

- ☒ 本請求書（届出書）の提出に当たり、被保険者及び関係者が正しく記載し、記載内容に誤りがないことを確認しました。また、誤りがある場合は、正しく訂正されていることを確認しました。

Request to Attending Physician

担当医へのお願い

1. This form is used for claiming the social insurance benefit.
この様式は社会保険の給付の申請に使用されます。
2. This form should be completed and signed by the attending physician.
この様式は担当医が書き、かつ署名してください。
3. One form for each month and one form for hospitalization/outpatient (home visit) should be filled out.
各月毎、入院、入院外毎につき、この様式1枚が必要です。

Form A (様式A)

Attending Physician's Statement

診療内容明細書

1. Name of Patient (Last, First)	Age (Date of Birth)	Sex (Male • Female)
患者名 _____	年齢 (生年月日) _____	性別 (男 • 女) _____
2. Name of Illness or Injury preferably with Number of International classification of diseases for the use of Social Insurance (See the other side of this form)		
病症名および社会保険用国際疾病分類番号 (添付参照) No.: _____ ;		
3. Date of First Diagnosis; D / M / Y	_____ / _____ / _____	
初診日	日 / 月 / 年 _____ / _____ / _____	
4. Duration of Treatment; _____ days	_____ 日	
診療日数	_____ 日	
5. Type of Treatment		
治療の分類		
☐ Hospitalization: From _____ / _____ / _____, to _____ / _____ / _____ (_____ days)		
入院 自 _____ / _____ / _____ 至 _____ / _____ / _____ (_____ 日)		
☐ Out patient or Home Visit: _____ / _____ / _____		
入院外 _____ / _____ / _____		
6. Nature and Condition of Illness or Injury (in brief)		
症状の概要		
7. Prescription, Operation and Any other treatment (in brief)		
処方、手術その他の処置の概要		
8. Was the treatment required as a result of an accidental Injury? Yes ☐ No ☐		
この治療は事故の障害によるものですか。 はい いいえ		
9. Itemized Amounts paid to Hospital and /or Attending physician; Form B		
治療実費 様式B		
10. Name and Address of Attending Physician		
担当医の名前および住所		
Name 名前;	Last 姓	First 名 Title 称号
Address 住所;	Home 自宅	Phone 電話
	Office 病院または診療所	Phone 電話
Date 日付	Signature 署名	

Attending Physician 担当医

Reference Number of your Medical Record (if applicable)

診療録の番号 _____

傷病名および社会保険用国際疾病分類番号と診療日数は、支給額を算定するうえで必須ですので、必ず記入してもらってください。

医療機関が記入

Form B
(様式B)

Itemized Receipt
領収明細書

(1)	Fee for Initial Office Visit	初診料	\$	
(2)	Fee for Follow-up Office Visit	再診料	\$	
(3)	Fee for Home Visit	往診料	\$	
(4)	Fee for Hospital Visit	入院管理料	\$	
(5)	Hospitalization	入院費	\$	
(6)	Consultation	診察費	\$	
(7)	Operation	手術費	\$	
(8)	Professional Nursing	職業看護婦費	\$	
(9)	X-Ray Examinations	X線検査費	\$	
(10)	Laboratory Tests	諸検査費	\$	
(11)	Medicines	医薬費	\$	
(12)	Surgical Dressing	包帯費	\$	
(13)	Anesthetics	麻酔費	\$	
(14)	Operating Room Charge	手術室費用	\$	
(15)	The Others (Specify)	その他(項目明記)	\$	\$
			\$	\$
(16)	Total	合計	\$	

Important: Exclude the amount irrelevant to the treatment, i.e., payment for Luxurious room charge.
注意: 高級室料等治療に直接関係ないものは除いてください。

Name and Address of Attending physician / Superintendent of Hospital or Clinic.
担当医または病院事務長の名前および住所

Name 名前;	Last 姓	First 名	Title 称号
Address 住所;	Home 自宅		Phone 電話
	Office 病院または診療所		Phone 電話
	Date 日付	Signature 署名	

邦訳者が記入

■ 邦訳 (A)

2. 傷病名および社会保険用国際疾病分類番号

6. 症状の概要

7. 処方、手術その他の処置の概要

翻 訳 者 記 入 欄 (被保険者でも可)

名
前
住
所

電話

邦訳者が記入

■ 邦訳(B)

15. その他(項目明記)

翻 訳 者 記 入 欄	
名 前	
住 所	電 話

社会保険表章用国際疾病分類表

Table of International Classification of Diseases for the use of Social Insurance

I 感染症及び寄生虫症

Certain infectious and parasitic diseases

0101 腸管感染症

Intestinal infectious diseases

0102 結核

Tuberculosis

0103 主として性的伝播様式をとる感染症

Infections with a predominantly sexual mode of transmission

0104 皮膚及び粘膜の病変を伴うウイルス疾患

Viral infections characterized by skin and mucous membrane lesions

0105 ウイルス肝炎

Viral hepatitis

0106 その他のウイルス疾患

Other viral diseases

0107 真菌症

Mycoses

0108 感染症及び寄生虫症の続発・後遺症

Sequelae of infectious and parasitic diseases

0109 その他の感染症及び寄生虫症

Other infectious and parasitic diseases

II 新生物

Neoplasms

0201 胃の悪性新生物

Malignant neoplasm of stomach

0202 結腸の悪性新生物

Malignant neoplasm of colon

0203 直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物

Malignant neoplasm of rectosigmoid junction and rectum

0204 肝及び肝内胆管の悪性新生物

Malignant neoplasm of liver and intrahepatic bile ducts

0205 気管、気管支及び肺の悪性新生物

Malignant neoplasm of trachea, bronchus and lung

0206 乳房の悪性新生物

Malignant neoplasm of breast

0207 子宮の悪性新生物

Malignant neoplasm of uterus

0208 悪性リンパ腫

Malignant Lymphoma

0209 白血病

Leukaemia

0210 その他の悪性新生物

Other malignant neoplasm

0211 良性新生物及びその他新生物

Other benign neoplasms and other neoplasms

III 血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害

Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism

0301 貧血

Anaemias

0302 その他の血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害

Other diseases of blood and blood-forming organs and certain disorders of the immune mechanism

IV 内分泌、栄養及び代謝疾患

Endocrine, nutritional and metabolic diseases

0401 甲状腺障害

Disorders of thyroid gland

0402 糖尿病

Diabetes mellitus

0403 その他の内分泌、栄養及び代謝疾患

Other diseases of endocrine, nutrition and metabolism

V 精神及び行動の障害

Mental and behavioural disorders

0501 血管性及び詳細不明の痴呆

Vascular dementia and unspecified dementia

0502 精神作用物質使用による精神及び行動の障害

Mental and behavioural disorders due to psychoactive substance use

0503 精神分裂病、分裂症型障害及び妄想性障害

Schizophrenia, schizotypal and delusional disorders

0504 気分〔感情〕障害(躁うつ病を含む)

Mood [affective] disorders

0505 神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害

Neurotic, stress-related and somatoform disorders

0506 精神遅滞

Mental retardation

0507 その他の精神及び行動の障害

Other psychoses and disorders of action

VI 神経系の疾患

Diseases of the nervous system

0601 パーキンソン病

Parkinson's disease

0602 アルツハイマー病

Alzheimer's disease

0603 てんかん

Epilepsy

0604 脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群

Cerebral palsy and other paralytic syndromes

0605 自律神経系の障害

Disorders of autonomic nervous system

0606 その他の神経系の疾患

Other diseases of the nervous system

VII 眼及び付属器の疾患

Diseases of the eye and adnexa

0701 結膜炎

Conjunctivitis

0702 白内障

Cataract

0703 屈折及び調節の障害

Disorders of refraction and accommodation

0704 その他の眼及び付属器の疾患

Other diseases of the eye and adnexa

VIII 耳及び乳様突起の疾患

Diseases of the ear and mastoid process

0801 外耳炎

Otitis externa

0802 その他の外耳疾患

Other disorders of external ear

0803 中耳炎

Otitis media

0804 その他の中耳及び乳様突起の疾患

Other disorders of middle ear and mastoid

0805 メニエール病

Disorders of vestibular function

0806 その他の内耳疾患

Other diseases of inner ear

0807 その他の耳疾患

Other disorders of ear

IX 循環器系の疾患

Diseases of the circulatory system

0901 高血圧性疾患

Hypertensive disease

0902 虚血性心疾患

Ischemic heart disease

0903 その他の心疾患

Other forms of heart disease

0904 くも膜下出血

Subarachnoid hemorrhage

0905 脳内出血

Intracerebral haemorrhage

0906 脳梗塞

Occlusion of precerebral and cerebral arteries

0907 脳動脈硬化(症)

Cerebral arteriosclerosis

0908 その他の脳血管疾患

Other cerebrovascular diseases

0909 動脈硬化(症)

Atherosclerosis

0910 痔核

Haemorrhoids

0911 低血圧(症)

Hypotension

0912 その他の循環器系の疾患

Other disorders of circulatory system

X 呼吸器の疾患

Diseases of the respiratory system

- 1001 急性鼻咽頭炎 [かぜ]
Acute nasopharyngitis [common cold]
- 1002 急性咽頭炎及び急性扁桃炎
Acute pharyngitis and tonsillitis
- 1003 その他の急性上気道感染症
Other acute upper respiratory infections
- 1004 肺炎
Pneumonia
- 1005 急性気管支炎及び急性細気管支炎
Acute bronchitis and bronchiolitis
- 1006 アレルギー性鼻炎
Vasomotor and allergic rhinitis
- 1007 慢性副鼻腔炎
Chronic sinusitis
- 1008 急性又は慢性と明示されない気管支炎
Bronchitis, not specified as acute or chronic
- 1009 慢性閉塞性肺疾患
Chronic obstructive pulmonary disease
- 1010 喘息
Asthma
- 1011 その他の呼吸器系の疾患
Other diseases of respiratory system

X I 消化器系の疾患

Diseases of the digestive system

- 1101 う蝕
Dental caries
- 1102 歯肉炎及び歯周疾患
Gingivitis and periodontal diseases
- 1103 その他の歯及び歯の支持組織の障害
Other disorders of teeth and supporting structures
- 1104 胃潰瘍及び十二指腸潰瘍
Gastric and duodenal ulcer
- 1105 胃炎及び十二指腸炎
Gastritis and duodenitis
- 1106 アルコール性肝疾患
Alcoholic liver disease
- 1107 慢性肝炎(アルコール性のものを除く)
Chronic hepatitis, not elsewhere classified
- 1108 肝硬変(アルコール性のものを除く)
Liver cirrhosis not elsewhere classified
- 1109 その他の肝疾患
Other disorders of liver
- 1110 胆石症及び胆のう炎
Cholelithiasis and cholecystitis
- 1111 膵疾患
Diseases of pancreas
- 1112 その他の消化器系の疾患
Other diseases of digestive system

X II 皮膚及び皮下組織の疾患

Diseases of the skin and subcutaneous tissue

- 1201 皮膚及び皮下組織の感染症
Infections of skin and subcutaneous tissue
- 1202 皮膚炎及び湿疹
Dermatitis and eczema
- 1203 その他の皮膚及び皮下組織の疾患
Other diseases of the skin and subcutaneous tissue

X III 筋骨格系及び結合組織の疾患

Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue

- 1301 炎症性多発性関節障害
Inflammatory polyarthropathies
- 1302 関節症
Arthrosis
- 1303 脊椎障害(脊椎症を含む)
Spondylopathies
- 1304 椎間板障害
Intervertebral disc disorders
- 1305 頸腕症候群
Cervicobrachial
- 1306 腰痛及び坐骨神経痛
Low back pain and sciatica
- 1307 その他の脊柱障害
Other dorsopathies
- 1308 肩の障害
Shoulder lesions
- 1309 骨の密度及び構造の障害
Disorder of bone density and structure

1310 その他の筋骨格系及び結合組織の疾患

Other diseases of skeletal muscles and connective tissue

X IV 尿路性器系の疾患

Diseases of the genitourinary system

- 1401 糸球体疾患及び腎尿細管間質性疾患
Glomerular disease
- 1402 腎不全
Renal failure
- 1403 尿路結石症
Urolithiasis
- 1404 その他の尿路系の疾患
Other diseases of urinary system
- 1405 前立腺肥大(症)
Hyperplasia of prostate
- 1406 その他の男性性器の疾患
Other diseases of male genital organs
- 1407 月経障害及び閉経周辺期障害
Menopausal and postmenopausal disorders
- 1408 乳房及びその他の女性性器の疾患
Other disorders of breast and female genital organs

X V 妊娠、分娩及び産じょく

Pregnancy, childbirth and puerperium

- 1501 流産
Pregnancy with abortive outcome
- 1502 妊娠中毒症
Oedema, proteinuria and hypertensive disorders in pregnancy, childbirth and the puerperium
- 1503 (*) 単胎自然分娩
Single spontaneous delivery
- 1504 その他の妊娠、分娩及び産じょく
Other pregnancy, childbirth and the puerperium

X VI 周産期に発生した病態

Certain Conditions Originating in the perinatal period

- 1601 妊娠及び胎児発育に関連する障害
Disorders related to length of gestation and fetal growth
- 1602 その他の周産期に発生した病態
Other certain conditions originating in the perinatal period

X VII 先天奇形、変形及び染色体異常

Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities

- 1701 心臓の先天奇形
Congenital anomalies of heart
- 1702 その他の先天奇形、変形及び染色体異常
Others congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities

X VIII 症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの

Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified

- 1800 症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの
Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified

X IX 損傷、中毒及びその他の外因の影響

Injury, poisoning and certain other consequences of external causes

- 1901 骨折
Fracture
- 1902 頭蓋内損傷及び内臓の損傷
Intracranial damage and internal organ damage
- 1903 熱傷及び腐食
Burns and corrosions
- 1904 中毒
Poisoning
- 1905 その他の損傷及びその他の外因の影響
Other injury, poisoning and certain other consequences of external causes

注：1503番(*)は社会保険は適用されません。

Important : No.1503 with asteriks is not covered by social insurance.