

記入見本

療養費・第二家族療養費支給申請書(海外用)

Table with 4 columns: 申請書番号, 事業所名 (〇〇〇〇〇株式会社), 所属 (〇〇部〇〇課〇〇係), 従業員番号 (999999), 連絡先電話番号 (8-30-〇〇〇〇, 03-6716-〇〇〇〇), 被保険者証記号番号 (99 - 999999), 氏名 (三菱 太郎) with a red seal (印).

Main application form with multiple rows. Includes fields for 傷病名 (インフルエンザ), 発病又は負傷の年月日 (H28年3月1日), 発病又は負傷原因 (不明), 傷病の経過 (良好), 日本国内で受診できなかった理由 (checkboxes for 出向中, 出張中, 海外旅行中), 患者氏名 (三菱 二子, H15年4月1日生 続柄 次女), 診療を受けた期間 (自 H28年3月1日 至 H28年3月3日), 診療内容 (別紙の通り), 診療に要した費用の額 (通貨: ドル, 金額: 320, 国名: アメリカ合衆国), 第三者の行為による場合 (その事実, 第三者の住所・氏名), and a signature line (氏名: 三菱 太郎) with a red seal (印). A vertical note on the right says 'それぞれ記名・捺印願います'.

<添付書類>

- ① 診療内容明細書(歯科の場合は歯科診療内容明細書)
② 領収明細書
③ 調査に関わる同意書
④ 現地医療機関発行の領収書原本
⑤ パスポートの写し(氏名及び、滞在国の入国あるいは出国の押印が確認できるページ) ※業務命令により海外勤務を行っている場合は不要

Table for payment details titled '支給並びに支出決済伺'. It has columns for 請求額 (円), 療養費 (円), 常務理事, 事務長, 係, 査定額 (円), 食事療養費 (円), 一部負担金額 (円), 高額療養費 (円), 療養附加金 (円), and 計 (円). A vertical label '組合記入欄' is on the left, and '支給決定額' is written vertically in the middle.