

被保険者証等の記号番号は、健保
IPログイン or マイナポータルに
て確認可能です。

健康保険 被保険者・家族 海外療養費支給申請書（第1回）

被 保 険 者 （ 請 求 者 ） が 記 入 す る と こ ろ	被保険者証等の 記号番号	記号 〇〇 番号 〇〇〇〇〇	被保険者 資格取得日 令和 〇 〇 〇 〇 〇 〇	年 月 日	被保険者 資格喪失日 （喪失後の場合） 令和 〇 〇 〇 〇 〇 〇	令和 〇 〇 〇 〇 〇 〇	※提出回数を記入
	被保険者 （請求者） 氏名	フリガナ ケンポ タロウ 健保 太郎	被保険者 住所	〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3 〇〇マンション△△号室			
	生年月日	昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日	電話	00（1234）5678			
	事業所名 及び電話	EY〇〇〇〇〇〇〇	電話	00（4321）8765		GUI	〇〇〇〇
	☒ 本申請書の提出を事業主へ委任します。（委任する場合は ☒ ）						
	療養が被扶養 者のときは、 その者の氏名	続柄 本人		生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	
	発病又は 負傷年月日	令和 〇 〇 〇 5 1 0	傷病名	急性気管支炎			
	発病又は 負傷の原因 及び経過	海外出張先で発熱したため現地のクリニックを受診した			第三者の行為に よるものですか	いいえ・はい	
	診療を受けた医療機関	名称 〇〇クリニック	診療を担当 した医師名	〇〇 〇〇			
	診療の期間 （支給期間）	自 年 月 日 〇 〇 〇 5 1 0	日数 日 入院外 入院 1	区分 入院	入院の場合左記の入院期間	診療に要した費用の額 ※領収書（原本）を添付すること 320 通貨単位（US\$）	
診療の内容	5月10日に受診し、診察と投薬を受けた						
療養の給付 を受けることが できなかった理由	海外のため、保険証が使用できず自費診療扱いとなった						
振 込 先 指 定 口 座	〇〇〇〇	銀行 信組・農協	金融機関コード 1 2 3 4	（渡航理由） 該当枠に ☒ してください。 1. ☒ 業務命令による渡航 事業主に確認印をもらう 2. ☐ 上記以外 パスポート写し添付			※業務命令による 渡航の場合は、 事業主確認印の 押印が必要です。 事業所経由で ご提出ください。
	△△△	本店 支店	支店番号 5 6 7				
	預金種別 普通	口座番号 0 9 8 7 6 5 4					
	（フリガナ）	ケンポ タロウ					
	名義人	健保 太郎					

☐ 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。（利用する場合は ☒ 利用しない場合は振込先口座を記入。）

※口座情報の反映には登録から数日を要します。

令和 年 月 日提出

受付日付印

【注意点】

- ▶ 海外で支払った実費総額の7割が支給されるわけではありません。
治療で10万円要したとしても、同様の治療を日本国内の保険診療で
行った場合に置き換えて算定し、算定額が1万円となった場合には、
1万円に対しての保険給付となります。（例：還付は7,000円）
このため、医療費が高額な国で治療を受けた場合、現地で支払った
金額と海外療養費として健保組合から還付される金額の間には大きな
差が生じるケースがありますので、予めご了承下さい。

- ▶ 療養費は費用支払の翌日から2年を超えると時効により請求ができなくな
ります。速やかに申請して下さい。