

受 付 年 月 日	年 月 日	決 裁				
同 年 月 日	年 月 日	常 務 理 事	事 務 長	担 当	担 当	台 帳 照 合 印
決 裁 年 月 日	年 月 日					
※ 支 給 支 払 決 議 書	支 給 額	円				
	支 払 開 始	年 月 日				
	支 給 期 間	自 至	年 月 日	日 間	老 齡 (退 職) 年 金 額 円 (日 額 円)	
	前 回	始	年 月 日	資 格 取 得 年 月 日		
	終	年 月 日	資 格 喪 失 年 月 日			
			標 準 報 酬 月 額		千 円 (第 級)	
			障 害 年 金 額 ・ 日 額 障 害 手 当 金 額		円 (日 額 円)	
		全 部 ・ 一 部 期 間		年 月 日 から 日 間 円		
		不 支 給 理 由				
		備 考				

傷 病 手 当 金 請 求 書 (第 1 回 目)

被 保 険 者 が 記 入 す る こ	① 被 保 険 者 証 の 記 号 ・ 番 号	〇〇〇・〇〇〇〇〇〇		② 被 保 険 者 の 業 務 の 種 別	一 般 事 務											
	③ 事 業 所 の 名 称 及 び 所 在 地	名 称	〇〇株式会社		所 在 地	大 阪 市 〇〇 区 △△-□□										
	④ 資 格 を 取 得 し た 年 月 日	平 成 24 年 4 月 1 日			⑤ 標 準 報 酬 月 額	〇〇〇, 0 0 0 円										
	⑦ 介 護 保 険 の サ ー ビ ス を 受 け た と き	保 険 者 番 号		被 保 険 者 番 号		保 険 者 名 称										
	⑧ 発 病 又 は 負 傷 の 年 月 日	令 和 8 年 6 月 1 日			⑨ 傷 病 名	椎 間 板 ヘルニア										
	⑩ 発 病 又 は 負 傷 の 原 因	不 明									⑪ 第 三 者 行 為 に よ る も の で す か いいえ・は い					
	⑫ 労 務 に 服 す る こ と が で き な か っ た 期 間	令 和 8 年 6 月 1 日 から 15 日 間 令 和 8 年 6 月 15 日 まで														
	⑬ 上 記 期 間 の 報 酬 の 全 部 又 は 一 部 を 受 け た と き、又 は 受 け る こ と が で き る と き は、そ の 報 酬 額 及 び 期 間	年 月 日 から 日 間 年 月 日 まで 受 け た 報 酬 額 円 受 け る こ と が で き る 報 酬 額 円														
	⑭ 障 害 年 金、障 害 手 当 金 を 受 け て い る と き、又 は 受 け る こ と が で き る と き	⑯ 年 金 の 種 別	障 害 年 金 ・ 障 害 手 当 金		⑰ 年 金 額		⑱ 年 金 の 支 給 事 由 と な っ た 傷 病 名									
		⑲ 年 金 を 受 け る こ と と な っ た 年 月 日	年 月 日		⑳ 障 害 年 金 を 受 け て い る 場 合 は 基 礎 年 金 番 号 ・ 年 金 コ ー ド											
		㉑ 老 齡 又 は 退 職 を 事 由 と す る 公 的 年 金 を 受 給 し て い ま す か はい・請 求 中・いいえ														
	⑮ 資 格 喪 失 者 ・ 任 意 継 続 被 保 険 者 の 方	㉒ 老 齡 (退 職) 年 金 の 名 称	㉓ 基 礎 年 金 番 号 及 び 年 金 コ ー ド 又 は 記 号 番 号 若 し く は 番 号		㉔ 受 給 年 月 日	年 月 日		㉕ 年 金 額	円							
						年 月 日			円							
	⑯ 振 込 希 望 の 金 融 機 関 名	フリガナ	〇〇 銀行 信用金庫 農 協		フリガナ	〇〇 支 店		普通 当 座	1	2	3	4	5	6	7	
	⑰ 上 記 の と お り 申 請 し ま す。 被 保 険 者 の 住 所 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 令 和 8 年 6 月 20 日 大 阪 市 〇〇 区 △△ 町 □□-□□ フリガナ ダイワ タロウ 氏 名 大 和 太 郎 ダイワボウHD健康保険組合 理事長 殿 電 話 番 号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇															

手書きの場合は、楷書で丁寧に記入してください。
字が読みづらいと、正しい文字の確認に時間がかかり、支払が遅れる場合があります。

事業主が記入するところ

事業主が証明するところ

療養を担当した医師が意見を書くところ

委任状

領収書

- ⑦全額支給した場合、又は支給する場合
- ⑧一部支給した場合、又は支給する場合
- ⑨現在までも、又は、将来も支給しない場合は、その旨

⑩ 上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

住 所

事業主 氏 名

電話 局 () 番

治療を受けた医師に記入してもらってください。

⑪ 発病又は負傷の日 年 月 日

⑫ 療養の給付を受けた日 年 月 日

⑬ 労務不能と認めた期間 年 月 日から 年 月 日まで 日間

⑭ 診療実日数 日間

⑮ 傷病の主症状および経過概要

⑯ 上記の期間中に入院をした期間がある場合はその期間 年 月 日から 年 月 日まで 日間

入院の費用の別 健自 保・公費 費・その他

⑰ 上記のとおり相違ありません。

年 月 日

住 所 (所在地)

医 師 医 療 機 関 名 氏 名

電話 局 () 番

⑱ 私は 年 月 日 請求した傷病手当金のうち 金 円也の受領に関すること。

年 月 日

被保険者の住所 (請求者) 氏名

代理人の住所 氏名

⑲ 振込希望の金融機関名 銀行 信用金庫 農協 支店 (普通口座 第 号)

⑳ 金 円也但し

うえの金額を領収いたしました。

年 月 日

ダイワボウHD健康保険組合理事長 殿

受領者 住所 氏名

期間のみではお支払いできません。
日数を必ず記入してもらってください。

記入方法については裏面の記載事項を御覧の上御記入下さい。

●被保険者の注意事項

- ア. ①および④は、「資格情報のお知らせ」もしくは「資格確認書」に記載しています。⑤は勤務先から交付される「賃金支払内訳票」などをみればわかります。
- イ. ⑦の欄は療養のため、勤務に服することができない期間中に介護保険法によるサービスを受けたときには被保険者証に書いてある保険者番号、被保険者番号、保険者名を記入して下さい。
- ウ. ⑩欄は、(いつ〇〇年〇月〇日午前〇時)、どこで(自宅の庭で)、なにを(薪を)、どうしているうち(割っているうち)、なにが(薪の)、どういうふうになって(破片が飛んで)、どこを(顔を)、どうした(裂傷した)というようにくわしく記載して下さい。
- エ. ⑭欄は、同一の疾病又は負傷およびこれによって発した疾病により、障害年金、障害手当金を受けている場合に記入するとともに障害年金該当者は障害年金証書の写、支給開始並びに直近の額を証する書類を、又、障害手当金の該当者はその支給額を証する書類を添付して下さい。
- オ. ⑭欄で障害年金、障害手当金を現在請求中の場合(受けることができる)ときは、⑭欄のみにその旨を記入して下さい。
- カ. ⑭⑦欄は、受けている年金を○で囲んで下さい。
- キ. ⑭①⑦②⑤欄は、障害年金を受けている場合又は、障害手当金を受けている場合は、それぞれの支給を証する書類等をみて記入して下さい。
- ク. ⑭②欄は障害年金を受けている人は、その年金証書の記号番号をみて記入して下さい。
- ケ. ⑮⑦の欄は現在の年金受給状況を○で囲んで下さい。
- コ. ⑮①⑦②⑤欄は支給を証する書類等を見て記入して下さい。
- サ. ⑯欄は、被保険者(本人)が直接受領するときに、被保険者の希望する振込機関名を記入して下さい。
- シ. 傷病が第三者の行為によるものであるときは、「第三者行為による傷病(死)届」を作って、この請求書に添付して下さい。
- ス. ⑰欄は、委任により代理受領するときに、代理人の希望する振込機関名を記入して下さい。
- セ. ⑱欄は、被保険者(本人)が直接健康保険組合の窓口で受領するときに記入して下さい。
- ソ. ※印の欄には記入しないで下さい。

●事業主の注意事項

- ア. ⑲欄の「全部支給」または「一部支給」とは、一日当りの賃金の全部または一部の意味であること。
- イ. ⑲欄の⑦と①にわたるときは、両欄にそれぞれの事柄を記載すること。
- ウ. ⑲欄の⑦の欄は、「現在までも、また将来も支給しない」と記載して下さい。
- エ. ⑳欄は、被保険者の資格を喪失した後の期間にかかる請求であるときは、事業主の証明を要しません。

●医師の注意事項

- ア. ㉒欄は、初診日を記載するのではなく、その傷病について健康保険による療養を始めた日を記載するものです。発病日と異なる場合もあります。
- イ. ㉓欄は、なるべく詳しく記載して下さい。特に、手術した場合は手術の名称と手術年月日を、また結核性の疾病については検痰成績、安静度、赤沈度、理学的所見などを記載して下さい。

●その他共通する注意事項

- ア. 訂正したところは、二重線を引き、各記載者の氏名のわきに押した印と同じ印を訂正印として押して下さい。
- イ. 印はハッキリと押し、印洩れのないようにして下さい。
- ウ. ⑫、⑮、㉕の期間の計算は、両端を入れて間違いなく計算して下さい。たとえば6月13日から6月19日までは、7日間となります。