

- 療養費（訪問看護療養費）
- 家族療養費（家族訪問看護療養費）
- 高額療養費

請求書

		決定額	円
所属機関名	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	組合員氏名	共済 太郎
組合員証 記号番号	記号	番号	共済 一郎
	〇〇〇	〇〇〇〇	
療養を受けた者の 生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (年齢 歳)	組合員 との続柄 子 療養を受け た者の性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
傷病名	傷病の原因		初診に係る医療機関若しくは 薬局名又は指定訪問看護事業者名並びにその住所
〇〇〇〇	転倒による		〇〇市〇〇町4-5-6 〇〇病院
傷病の初診年月日	入院・外来	第三者行為	療養に要した費用 食事療養に要した費用
令和 〇 年 〇 月 〇 日	<input type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当	〇〇,〇〇〇 円
療養又は指定訪問看護の期間	請求金額		
令和 〇 年 〇 月 〇 日 から 令和 〇 年 〇 月 〇 日	<input type="checkbox"/> 療養費 <input checked="" type="checkbox"/> 家族療養費 <input type="checkbox"/> 訪問看護療養費 <input type="checkbox"/> 家族訪問看護療養費 <input type="checkbox"/> 高額療養費	〇〇,〇〇〇 円	
組合員証を使用しなかった理由（当てはまるものにチェックを入れてください）			
<input checked="" type="checkbox"/> 治療用装具の購入 <input type="checkbox"/> 組合員証不携帯・未交付 <input type="checkbox"/> 海外医療機関受診 <input type="checkbox"/> 治療用眼鏡装着（前回購入月： 年 月） <input type="checkbox"/> 弾性ストッキング等装着（前回購入月： 年 月） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
上記のとおり請求します。			
奈良県市町村職員共済組合理事長 殿			
令和 年 月 日	請求者	住所 〇〇市〇〇1-2-3 氏名 共済 太郎	印
令和 年 月 日	所属所長	職名 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市 氏名 △△△△	印

当てはまるものにチェックを入れてください。
治療用眼鏡及び弾性ストッキング等は前回購入日を必ずご記入ください。

領収書等（原本）貼付欄

小さな領収書等、紛失のおそれがあるものは、
貼付欄に糊付け又はホチキス留めの上、ご提出ください。

(注)

- 1 この請求書を提出する場合は給付事由に応じて下記「(参考) 添付書類等一覧」の書類を添えてください。
- 2 請求書の太枠内をご記入ください。
- 3 紛失等防止のため、領収書の大きさに応じて領収書貼付欄をご使用ください。
- 4 ご不明な点があれば共済組合までお問い合わせください。

(参考) 添付書類等一覧

	装具装着	組合員証不携帯 未交付	海外医療機関 受診	弱視等治療用眼鏡 弾性ストッキング等の購入
医療機関発行の 診療報酬明細書		○	○ ✖ (共済組合所定様式)	
領収書の原本 (医療費又は装具費)	○	○	○	○
意見書・同意書 装着指示書	○			○
装具装着証明書	○			
その他留意事項等	【靴型装具】 靴型装具の写真	他の健康保険者に医 療費を返還済みの場 合は、当該返還額が 確認できる納付書の 控え等	※診療内容明細書 調査に関わる同意書 パスポートの写し 支給額は国内の健康 保険の基準によって 算定された額から自 己負担分を差し引い た額となります。 前回の購入から6ヶ月経過して いること。	【治療用眼鏡】 9歳未満の小児かつ更新前の眼 鏡装着期間が2年以上の場合の み療養費の支給が可能です。 (5歳未満の場合は1年以上) 【弾性ストッキング等】 購入限度は洗い替えを考慮し、 装着部位毎に2着までとなりま す。