

健康保険 被保険者 療養費支給申請書(その2)  
 家 族

領収(診療)明細書

備考  
 すでに申請の対象となる費用については領収証書を発行しているときは、「領収」の字句を消し、「診療明細書」として所定の事項を記入して下さい。

患者名		傷病名	
初診	時間外 深夜	円	円
再診	時間内	回	注射 皮下筋肉内 回 静脈内 回
	時間外 深夜	回	
往診	普通・難路	回	検査
	夜間・暴風雨雪 同、家屋	回	
指導			レントゲン 回
			透視 回 造影剤 回
投薬	一剤 内服 { 二剤 屯服 外用 調剤		処置及び手術 回 材料 回 麻酔 回 薬剤 回
			その他
入院	1月未満	日間( 日~ 日)	合計
	1月~3月未満	日間( 日~ 日)	
	3月以上	日間( 日~ 日)	
	給食の有・無		円
<p>上記のとおり領収(診療)いたしました。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>医師の 氏名</p>			

(添付書類についての注意)

次の各場合には、うえの領収明細書は必要ありません。

1. 歯科診療に関する申請のときは、別の領収証書をつけて下さい。
2. 輸血に関する申請のときは、「輸血を必要と認めた医療担当者の証明書」及び「血液代金の領収証書」をつけて下さい。
3. コルセット・ギブス、義肢等に関する申請のときは、それらの「装着が傷病の治療のため必要と認められる医療担当者の証明書」及び「実費についての領収証書」をつけて下さい。
4. この用紙(その2)に代えて、すでに「診療の明細」及び「領収証」が発行されているときは、「診療の明細」及び「領収証」をつけて下さい。