「海外療養費支給申請書」　記入の手引き

（下記の丸文字は請求書の丸文字と照合してください。）

① 渡航目的が業務都合の場合は事業主へ提出する日を、それ以外は当組合へ提出する日を必ず記入ください。

② 必ず記入ください。

③ 必ず記入ください。

⑬ 傷病の原因が怪我の場合は、どこで何をしていた時等、具体的にご記入ください。
病気の場合は、判明してる範囲で記入し、不明確の場合は「不詳」とご記入ください。

⑭ 交通事故等、第三者の行為により怪我をした場合には「はい」にチェック（✓）をつけてください。
この場合、速やかに健保組合へその旨連絡してください。

⑰ 外来の場合の受診実日数は、受診した日数を記入してください。

⑱ 「診察」・「検査」・「投薬」等の診療した内容を記入してください。

◎渡航目的が業務都合の場合は事業主経由で提出ください。

事業主記入で確認欄の記入をお願いします。

◎渡航目的が業務都合の場合、事業主による内容確認をお願いします。

			本件問合せ連絡先	
確認欄	□	この届出について、①又は②の要件を満たしたものである。 ①申請者本人（被保険者）が作成したものである。 ②記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。	担当者名	
	□	事業主が被保険者へ全額立替払いしている場合 当該給付金は、会社払いでお願いします。	ＴＥＬ	

〔添付書類〕

※いずれの場合も領収書は原本で、受診者氏名（申請対象者）のフルネームが明記されている事。
また、<u>特段の明記がない限り添付書類は原本が必要</u>です。

⑲ 日本国内で受診できなかった理由	添付書類	
	医科の場合	歯科の場合
・海外駐在 ・海外出張中	・様式Ａ　診療内容明細書 ・様式Ｂ　領収明細書 ・様式ＡおよびＢの日本語訳	・様式Ｃ　歯科診療内容明細書 ・様式Ｃの日本語訳
	上記の他に ・現地医療機関発行の領収書等	
・旅　行 ・そ の 他	・様式Ａ　診療内容明細書 ・様式Ｂ　領収明細書 ・様式ＡおよびＢの日本語訳	・様式Ｃ　歯科診療内容明細書 ・様式Ｃの日本語訳
	上記の他に ・現地医療機関発行の領収書等 ・受診者の渡航期間が確認できる書類（下記のいずれか） ・パスポートのコピー （氏名・顔写真と当該期間の出入国スタンプのページ） ・査証（ビザ）のコピー （氏名・顔写真と当該期間の出入国スタンプのページ）	