療養費の支給申請について

療養費の支給要件に該当する場合は、一旦全額自己負担していただきますが、申請して審査で認められれば、自己負担分を除いた額が後から支給されます。申請の際は、下記の必要書類を医師国保までご提出ください。

１．保険証を持参できなかった場合	２．補装具を作成したとき
保険証を持参せずに医療機関・調剤薬局にかかり、全額を支払ったとき **＜必要書類＞** ①　療養費支給申請書 ②　診療報酬明細書(レセプト)のコピー ③　領収書の原本 『診療報酬明細書(レセプト)のコピー』は、受診した医療機関等の窓口に「保険組合に療養費の申請をするために必要である」旨を申し出て発行を依頼してください。 **医師国保の資格取得日以降に前の保険証を使用してしまい保険者負担分を前の保険者に支払ったとき** **＜必要書類＞** ①　療養費支給申請書 ②　保険者から発行されたレセプトのコピー(封書の場合は開封せずにそのまま提出してください) ③　領収書（保険者に支払った金額がわかるもの）	**医師の指示のもとに治療用装具（コルセット等）を作成したとき** **＜必要書類＞** ①　療養費支給申請書 ②　医師が治療上で装具を必要と認めた診断書又は指示書（原本） ③　領収書の原本（装具の明細が記載されているもの） **小児弱視等の治療用眼鏡・コンタクトレンズを作成したとき（対象年齢：９歳未満）** **＜必要書類＞** ①　療養費支給申請書 ②　医師による診断書又は眼鏡等の作成指示書のコピー（度数・検査結果等が記載されたもの） ③　領収書の原本
３．海外療養費	**４．はり・きゅう又はあんまマッサージを受けた**
※治療を目的に渡航された場合や日本国内で保険適用となっていない医療行為は対象外になります。 **＜必要書類＞** ①　療養費支給申請書 ②　調査に関わる同意書 ③　診療を受けた方のパスポートのコピー(本人確認及び渡航期間が確認できる箇所) ④　診療内容明細書（Form A） ⑤　領収明細書（Form B） ⑥　領収書の原本	※医師が治療上必要であると認めた場合に限り保険給付の対象となります。 **＜必要書類＞** ①　療養費支給申請書 ②　施術内容証明書（施術した内容を証明できる書類） ③　領収書の原本 ④　医師の同意書又は診断書

【注意事項】

※　申請後、東京都国民健康保険団体連合会に審査提出するため、支払いまでに３ヶ月程かかりますのでご了承ください。

※　支払った日の翌日から２年を経過しますと時効により申請できなくなりますのでご注意ください。

決裁	常務理事	常務理事	事務局長	課　長	係
	令和　　年　　月　　日決定				

様式第22号

１・２・家

国民健康保険療養費支給申請書

療養を受けた方	被保険者証	記号	８６―	番号	
	被保険者名				
	被保険者の個人番号				
	生年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日生			
	性　　別	1.男　2.女	給付割合	7割　8割　9割	
	療養期間	令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日			
	日　　数	日間	入院・外来	1.入院　2.外来	
種　　類	1.一般診療(海外療養費含む)【　医科　・　歯科　・　調剤　・　海外　】　2.治療用装具　3.柔道整復　4.あんま・マッサージ　5.はり・きゅう　6.移送費　7.その他(生血)				
傷　病　名					
診療を受けた医療機関等の所在地	〒				
診療を受けた医療機関名又は施術師					
支給申請をした理　　由	1.保険契約なきため(補装具の場合) 2.その他〔理由…　　〕				
発病又は負傷の理　　由	外傷の場合は詳しく記入して下さい。　1.第三者行為外　2.第三者行為による 〔理由…　　〕				

※裏面を参照の上、必要書類を添付して下さい。

太線内は記入しないで下さい。

療養に要した費用額		食　事　日　数	日
審査認定額　※1		食事に要した費用	
薬剤一部負担金		食事標準負担額	
一 部 負 担 金		支　給　額	

振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合	コード	支　店	支店 本店 出張所　コード
	口座種別	普通　当座		口 座 番 号	
	口座名義人	フリガナ			
		漢　字			

上記のとおり療養に要した費用に関する証拠書類を添えて申請いたします。

令和　　年　　月　　日

組　合　員
（または）
（委任継承者）

住所　〒

氏名

組合員の個人番号	

電話　　（　　）

東京都医師国民健康保険組合理事長　殿

執 行 印　　処 理 印　　受 付 印

添付書類

① 診療費の請求にかかるるもの

１．診療報酬明細書（＝レセプト）
（海外で受診の場合は上記に準ずるもの）
２．領収書

② 補装具（コルセット等）の費用請求にかかるもの

１．治療上、補装具が必要である旨の証明書又は診断書
２．領収書
３．明細書

③ 柔道整復師の費用請求にかかるもの

１．施術料金領収明細書

④ あんま・マッサージ・はり・きゅうの費用請求にかかるもの

１．医師の同意書
２．施術料金領収明細書

⑤ 移送の費用請求にかかるもの

１．医師の同意書
２．移送に要した費用の領収書

⑥ 血液代金（生血）の請求にかかるもの

１．輸血用生血液受領証明書
２．領収書

※給付金の受領を委任する場合は、別途「委任状」の添付が必要です。

調査に関わる同意書

治療開始日　　令和・西暦　＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

患者（被保険者）氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　昭和・平成・令和　＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

自宅住所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿＿＿

東京都医師国民健康保険組合 御中

私（療養を受けた者)、＿＿＿＿＿＿＿＿と、私の組合員、＿＿＿＿＿＿＿＿は、東京都医師国民健康保険組合（以下、貴組合）の職員あるいは、貴組合が委託した事業者が、療養費支給申請書類にある事実（療養行為を行った日時、場所、療養内容）を確認するため、申請書類の提供等によって、療養行為を行った者に照会を行い、当該者から照会に対する情報の提供を受けることに同意します。

また、上記確認にあたり、パスポートのコピーが必要なため、パスポートを貴組合に提示することも併せて同意します。

署　名　欄

署名は治療を受けた被保険者本人が行ってください。

なお、本人が未成年の場合は親権者、本人が成年被後見人の場合は成年後見人、本人が死亡している場合は法定相続人が署名してください。

（氏　名）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（住　所）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（日　付）　令和＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

（患者との関係）　本人・親権者・成年後見人・法定相続人・その他［　　］

※本同意書の有効期限は署名日から１年間です。

Form A

Attending Physician's Statement

診 療 内 容 明 細 書

1．Name of Patient (Last , First)　Age (Date of Birth)　Sex(Male・Female)
患者名 _____　年齢（生年月日）_____　性別（男・女）_____

2．Name of Illness or Injury preferably with Number of International Classification of diseases for the use National Health Insurance (See the other side of this form)
傷病名及び国民健康保険用国際疾病分類番号

3．Date of First Diagnosis：D ／ M ／ Y　　／　／
初診日　日 ／ 月 ／ 年

4．Duration of Treatment：_____days
診療日数　日

5．Type of Treatment
治療の分類

□Hospitalization：From ／　／　, to ／　／　(　days)
入院　自　, 至　(　日間)

□Out patient or Home Visit：／　／　／　／
入院外　／　／　／　／

6．Nature and Condition of Illness or Injury (in brief)
症状の概要

7．Prescription , Operation and Any other treatments (in brief)
処方、手術その他の処置の概要

8．Was the treatment required as a result of an accidental injury ?　Yes□　No□
治療は事故の傷害によるものですか。　はい　いいえ

9．Itemized Amounts paid to Hospital and/or Attending Physician：Form B
治療実費　様式B

10. Name and Address of Attending Physician
担当医の名前及び住所

Name　名前　：Last　姓　First 名　Title 称号
Address　住所　：Home 自宅　phone 電話
Office 病院又は診療所　phone 電話

Date 日付：_____　Signature 署名 _____
Attending Physician 担当医

Reference Number of your Medical Record (if applicable)
診療録の番号 _____

翻訳　（様式Ａの続紙）

６．症状の概要

７．処方、手術その他の処置の概要

	翻　訳　者　の　記　入　欄
名　前	
住　所	
電　話	

Form B

Itemized receipt

領 収 明 細 書

(1) Fee for initial office visit	初診料		
(2) Fee for follow-up office visit	再診料		
(3) Fee for home visit	往診料		
(4) Fee for hospital visit	入院管理料		
(5) Hospitalization	入院費		
(6) Consultation	診察費		
(7) Operation	手術費		
(8) X-ray examination	X線検査費		
(9) Medication	医薬費		
(10) Anesthetics	麻酔費		
(11) Operating room charge	手術室費用		
(12) Others (specify)	その他(項目明記)		
(13) Total	合 計		
(14)Currency unit	通貨単位		

Important：Exclude the amount irrelevant to the treatment, I-e, extra charge for a bed.
注 意 ： 高級室料等治療に直接関係ないものは除いて下さい。

Name and Address of Attending Physician／Superintendent of Hospital or Clinic
担当医又は病院事務長の名前及び住所

Name
名前 ：Last 姓 | First 名 | Title 称号

Address：Home 自宅 Phone 電話
住所 Office 病院又は診療所 Phone 電話

Date ： 日付 Signature 署名

翻訳　（様式Ｂの続紙）

(12)その他（項目明記）

	翻　訳　者　の　記　入　欄
名　前	
住　所	
電　話	

Table of International Classification of Diseases for the use of National Health Insurance
国民健康保険用国際疾病分類表

I Certain infectious and parasitic diseases
感染症及び寄生虫症

0101 Intestinal infectious diseases
腸管感染症

0102 Tuberculosis
結核

0103 Infections with a predominantly sexual mode of transmission
主として性的伝播様式をとる感染症

0104 Viral infections characterized by skin and mucous membrane lesions
皮膚及び粘膜の病変を伴うウィルス疾患

0105 Viral hepatitis
ウィルス肝炎

0106 Other viral diseases
その他のウィルス疾患

0107 Mycoses
真菌症

0108 Sequelae of infestious and parasitic diseases
感染症及び寄生虫症の続発・後遺症

0109 Others
その他の感染症及び寄生虫症

II Neoplasms
新生物

0201 Malignant neoplasm of stomach
胃の悪性新生物

0202 Malignant neoplasm of colon
結腸の悪性新生物

0203 Malignant neoplasm of rectosigmoid junction and rectum
直腸Ｓ状結腸移行部及び直腸の悪性新生物

0204 Malignant neoplasm of liver and intrahepatic bile ducts
肝及び肝内胆管の悪性新生物

0205 Malignant neoplasm of trachea, bronchus and lung
気管、気管支及び肺の悪性新生物

0206 Malignant neoplasm of breast
乳房の悪性新生物

0207 Malignant neoplasm of uterus
子宮の悪性新生物

0208 Malignant lymphoma
悪性リンパ腫

0209 Leukemia
白血病

0210 Other malignant neoplasms
その他の悪性新生物

0211 Others
良性新生物及びその他の新生物

III Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism
血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の傷害

0301 Anemia
貧血

0302 Others
その他の血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の傷害

IV Endocrine, nutritional and metabolic disorders
内分泌、栄養及び代謝疾患

0401 Disorders of thyroid gland
甲状腺障害

0402 Diabetes mellitus
糖尿病

0403 Others
その他の内分泌、栄養及び代謝疾患

V Mental and behavioural disorders
精神及び行動の障害

0501 Vascular dementia and unspecified dementia
血管性及び詳細不明の痴呆

0502 Mental and behavioural disorders due to psychoactive substance use
精神作用物質使用による精神及び行動の障害

0503 Schizophrenia, schizotypal and delusional disorders
精神分裂病、分裂病型障害及び妄想性障害

0504 Mood [affective] disorders
気分［感情］障害（躁うつ病を含む）

0505 Neurotic stress-related and somatoform disorders
神経症性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害

0506 Mental retardation
精神遅滞

0507 Others
その他の精神及び行動の障害

VI Diseases of the nervous system
神経系の疾患

0601 Parkinson's disease
パーキンソン病

0602 Alzheimer's disease
アルツハイマー病

0603 Epilepsy
てんかん

0604 Cerebral palsy and other paralytic syndromes
脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群

0605 Disorders of autonomic nervous system
自律神経系の障害

0606 Others
その他の神経系の疾患

1112 Others
その他の消化器系の疾患

XII Diseases of the skin and subcutaneous tissue
皮膚及び皮下組織の疾患

1201 Infections of the skin and subcutaneous tissue
皮膚及び皮下組織の感染症

1202 Dermatitis and eczema
皮膚及び湿疹

1203 Others
その他の皮膚及び皮下組織の疾患

XIII Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue
筋骨格系及び結合組織の疾患

1301 Inflammatory polyarthropathies
炎症性多発性関節障害

1302 Arthrosis
関節症

1303 Spondylopathies
脊椎障害（脊椎症を含む）

1304 Intervertebral disc disorders
椎間板障害

1305 Cervicobrachial syndrome
頚腕症候群

1306 Low back pain and sciatica
腰痛症及び挫骨神経痛

1307 Other dorsopathies
その他の脊柱障害

1308 Shoulder lesions
肩の障害

1309 Disorders of bone density and structure
骨の密度及び構造の障害

1310 Others
その他の筋骨格系及び結合組織の疾患

XIV Diseases of the Genitourinary system
尿路性器系の疾患

1401 Glomerular diseases
糸球体疾患及び腎尿細管間質性疾患

1402 Renal failure
腎不全

1403 Urolithiasis
尿路結石症

1404 Other diseases of urinary system
その他の尿路系の疾患

1405 Hyperplasia of prostate
前立腺肥大（症）

1406 Other diseases of male genital organs
その他の男性性器の疾患

1407 Menopausal and postmenopausal disorders
月経障害及び閉経周辺期障害

1408 Other disorders of breast and female genital organs
乳房及びその他の女性性器の疾患

XV Pregnancy, childbirth and the puerperium
妊娠、分娩及び産じょく

1501 Abortion
流産

1502 Edema, proteinuria and hypertensive disorders in pregnancy,childbirth and the puerperium
妊娠中毒症

1503 Single spontaneous delivery*
単胎自然分娩

1504 Others
その他の妊娠、分娩及び産じょく

XVI Certain conditions originating in the perinatal period
周産期に発生した病態

1601 Disorders related to pregnancy and fetal growth
妊娠及び胎児発育に関連する障害

1602 Others
その他の周産期に発生した病態

XVII Congenital Malformations, deformations and chromosomal abnormalities
先天奇形、変形及び染色体異常

1701 Congenital anomalies of heart
心臓の先天奇形

1702 Others
その他の先天奇形、変形及び染色体異常

XVIII Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified
症状、微候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの

1800 Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified
症状、微候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの

XIX Injury, poisoning and certain other consequences of external causes
損傷、中毒及びその他の外因の影響

1901 Fracture
骨折

1902 Intracranial injury and injury to organs
頭蓋内損傷及び内臓の損傷

1903 Burns and corrosions
熱湯及び腐食

1904 Poisoning
中毒

1905 Others
その他

Important : No.1503 with asterisk is not covered by the National Health Insurance.
1503 番(*印)は国民健康保険は適用されません。

VII Diseases of the eye and adnexa
眼及び付属器の疾患

0701 Conjunctivitis
結膜炎

0702 Cataract
白内障

0703 Disorders of refraction and accomodation
屈折及び調節の障害

0704 Others
その他の眼及び付属器の疾患

VIII Diseases of the ear and mastoid process
耳及び乳様突起の疾患

0801 Otitis externa
外耳炎

0802 Other disorders of extarnal ear
その他の外耳疾患

0803 Otitis media
中耳炎

0804 Other diseases of middle ear and mastoid
その他の中耳及び乳様突起の疾患

0805 Disorders of vestibular function
メニエール病

0806 Other diseases of inner ear
その他の内耳疾患

0807 Others
その他の耳疾患

IX Diseases of the circulatory system
循環器系の疾患

0901 Hypertensive diseases
高血圧性疾患

0902 Ischaemic heart diseases
虚血性心疾患

0903 Other forms of heart disease
その他の心疾患

0904 Subarachnoid haemorrhage
くも膜下出血

0905 Intracerebral haemorrhage
脳内出血

0906 Occlusion of precerebral and cerebral arteries
脳梗塞

0907 Cerebral atherosclerosis
脳動脈硬化（症）

0908 Other cerebrovascular diseases
その他の脳血管疾患

0909 Atherosclerosis
動脈硬化（症）

0910 Hemorrhoids
痔核

0911 Hypotension
低血圧症

0912 Others
その他の循環器系の疾患

X Diseases of the respiratory system
呼吸器系の疾患

1001 Acute nasopharygitis [common cold]
急性鼻咽頭炎［かぜ］

1002 Acute pharyngitis and tonsillitis
急性鼻咽頭炎及び急性扁桃腺

1003 Other acute upper respiratory infections
その他の急性上気道感染症

1004 Pneumonia
肺炎

1005 Acute bronchitis and bronchiolitis
急性気管支炎及び急性細気管支炎

1006 Allergic rhinitis
アレルギー性鼻炎

1007 Chronic sinusitis
慢性副鼻腔炎

1008 Bronchitis, not specified as acute or chronic
急性又は慢性と明示されない気管支炎

1009 Chronic obstructive pulmonary diseases
慢性閉塞性肺疾患

1010 Asthma
喘息

1011 Others
その他の呼吸器系の疾患

XI Diseases of the digestive system
消化器系の疾患

1101 Dental caries
う蝕

1102 Gingivitis and periodontal disease
歯肉炎及び歯周疾患

1103 Other diseases of teeth and supporting structures
その他の歯及び歯の支持機構

1104 Gastric and duodental ulcer
胃潰瘍及び十二指腸潰瘍

1105 Gastritis and duodenitis
胃炎及び十二指腸炎

1106 Alcoholic liver disease
アルコール性肝疾患

1107 Chronic hepatitis, not elsewhere classified
慢性肝炎（アルコール性のものを除く）

1108 Liver cirrhosis
肝硬変（アルコール性のものを除く）

1109 Other diseases of liver
その他の肝疾患

1110 Cholelithiasis and cholecystitis
胆石症及び胆のう炎

1111 Diseases of pancreas
膵疾患