

届書コード	作成区分	届書	作成区分	3: 給付記録 (支給記録)
3 0 4	3 4		4: 給付記録 (承認記録)	

## 健康保険 被保険者 家族 移送費支給申請書

社会保険委員  
の点検済印

被 保 険 者 が 記 入 す と こ ろ	被保険者の記号・番号			④ 生年月日				⑤ 被扶養者番号		⑥ 給付記録番号		⑦ 受取代理人		⑧ 受付年月日		
	①			昭和 平成 令和				※		※		※ 0: 無 1: 有		※ 年 月 日		
	⑨ 被保険者の (申請者) 氏名			フリガナ				⑦ 名称		⑧ 所在地						
	⑩ 被保険者の (申請者) 住所			⑩ 郵便番号		フリガナ				(電話番号)						
	⑪ 住所コード									( )						
	被扶養者が移送を受けたときはその者の			⑫ 氏名		⑬ 生年月日				⑭ 被保険者との続柄						
	⑯ 傷病コード			⑰ 傷病名				⑱ 発病又は負傷年月日 (療養開始日)								
	⑲ カナ															
	⑳ 発病又は負傷の原因を詳しく							㉑ 第三者行為によるものですか		0: いいえ 1: はい						
	診療等の支給又は手当を受けた病院あるいは診療所(医院)の			㉒ 名称		㉓ 診療を担当した医師等の氏名				0: 入院外 1: 入院						
㉔ 所在地																
移送を受けた区間			⑳ 区間		㉕ 移送期間(支給期間)				㉖ 移送回数		㉗ 移送に要した費用の額		㉘ 距離		㉙ 利用交通機関	
フリガナ			フリガナ		から まで				㉖ 移送後 0: 入院外 1: 入院		㉗ 移送先 病院					
自 年 月 日			至 年 月 日		回				円		km					
㉚ 支給回数			㉛ 承認番号		㉜ 支給算出額				㉝ 調整減額コード		㉞ 調査先コード		㉟ 海外表示		㊱ 特別支給コード	
回													0: 国内 1: 海外			

◎ 記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。  
※ 印欄は記入しないでください。

支 払 金 融 機 関 の 欄	㉚ 支払区分		振 込		㉜ 預金種別		㉝ 銀行・信託銀行 信金・農協・信組 その他( )		支店・出張所 本店・営業部 その他( )	
	㉞ 金融機関コード				( )		口座名義			
	口座番号									

受 取 代 理 人 の 欄	㉟ 本請求に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。														
	年 月 日														
	被保険者 住所 (申請者) 氏名														
	㊲ 代理人の 氏名					フリガナ					㊳ 委任者と代理人との関係				
代理人の住所		㊴ 郵便番号		フリガナ		㊵ 住所コード				送 信					

年 月 日提出  
受付日付印

社会保険労務士の提出代行

