

# 記 入 例

様式第13号

## 国民健康保険傷病手当金支給申請書

※赤字の部分を入力してください。

※緑枠の部分の記入にあたっては、当記入例の次ページをご確認ください。

◆医師へのお願い 建設連合国保を使用した入院についてのみ証明をお願いします。

組合員が記入する欄	被保険者証記号番号	1799999			
	組合員氏名	建設 太郎		生年月日	昭平 〇〇年××月△△日
	発病又は負傷年月日	昭平 〇〇年××月△△日			
	療養のため入院し、業務に服することができなかった期間	平成 〇〇年××月△△日から平成 〇〇年××月△△日まで ( 〇〇 日間)			
上記期間中、賃金を受けた場合はその期間と金額	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで 円				
療養を担当した医師の証明欄	傷病名	〇〇〇〇〇〇〇〇			
	上記傷病名について入院を開始した年月日	平成 〇〇年××月△△日	上記の傷病名で入院した期間及び日数	平成 〇〇年××月△△日から平成 〇〇年××月△△日まで ( 〇〇 日間)	
	主な症状及び経過概要	〇〇〇〇〇〇〇〇			
	上記のとおり相違ないことを証明する。 平成 〇〇年××月△△日 (〒 〇〇〇-××××)	所在地 〇〇県〇〇市〇△□4-5-6			
	医療機関等の名称	〇〇クリニック		電話番号 03-××××-□□□□	
	医師名	国保 一郎		(国保)	
組合員が記入する欄	上記のとおり申請します。 平成 〇〇年××月△△日 (〒 〇〇〇-××××)	住所 〇〇県〇〇市〇△□1-2-3			
	組合員氏名	建設 太郎		(建設)	
	電話(日中連絡先)	090-××××-□□□□			
	建設連合国民健康保険組合				
振込先金融機関	銀行	〇△	組合員 〇×	支店 〇	口座番号 (右につめて記入してください)
	ゆうちょ銀行	記号 番号 (右につめて記入してください)			
口座名義(カナ) ケンセツ タロウ					
本部決裁欄	支給期間	① 年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)	入院	日 × 円	
		② 年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)			
		③ 年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)			
備考					
※右のとおり決定してよろしいか		支給	不支給	支給決定額	円

《請求をするときの注意》

1. 申請には証拠書類が必要です。詳しい手続きは、書類を提出する前に所属の支部にお問い合わせください。
2. 申請書は、所属の支部に提出してください。

## 記入する際の注意点（ポイント）

①

療養のために入院した期間を記入して下さい。  
途中に一時退院した期間がある場合は、その間を除いて記入して下さい。

②

療養を担当した医師の証明を受けてください。

③

振込先金融機関は、正確に記入して下さい。  
記載事項に誤りがあると振込できません。