

健康保険 海外療養費 支給申請書

被保険者(申請者)記入用

被保険者氏名

申請内容

1 受診者

被保険者

家族(被扶養者)

1-1家族の場合は
その方の

氏名

生年月日

昭和

平成

令和

年

月

日

2 傷病名

3 発病または
負傷年月日

令和

年

月

日

4 発病の原因
および経過
(詳しく)

病気

ケガ

発病時の状況

負傷原因届を併せてご提出ください

5 診療を受けた
医療機関等の
国名

名称

所在地

診療した医師等の氏名

名称

所在地

診療した医師等の氏名

6 診療を受けた
期間

令和

年

月

日

から

年

月

日

まで 日数

日

6-1上記の期間に
入院していた場合
は、その期間

令和

年

月

日

から

年

月

日

まで 日数

日

7 療養に要した
費用の額

通貨単位

(例)

アメリカドル

8 診療の内容



9 受診者の情報

受診者は、現在、日本に帰国予定はありますか。または帰国されましたか。

はい

・渡航期間(令和 年 月 日～令和 年 月 日)

・渡航目的

海外滞在の理由

いいえ

海外在住の理由