

健保記入欄	受付日	令和	年	月	日	健保負担	7割	8割	9割	
	資格取得日		年	月	日	支給額	円			
	資格喪失日		年	月	日	支給日	令和	年	月	日
	被扶養者認定日		年	月	日	計算式				
		課長	投入	処理月						

健保組合
受付印

- 被保険者
 被扶養者

海外療養費 支給申請書 (一般者用)

島津製作所健康保険組合理事長殿

被保険者情報	下記のとおり療養費の支給を申請します。また、以下の「注意事項」の内容について同意します。									
	被保険者証 記号・番号	記 番	被保険者 名	⑧	事業所名					
	自宅住所	〒				部署名				
		TEL				連絡先				
	※任意継続被保険者又は 資格喪失者のみ記入	銀行名	支店名	支店番号	普通 貯蓄					
備考欄										

申	受診者名		続柄		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日		
	傷病名				発病または負傷の 年 月 日	令和	年	月	日		
請	発病または 負傷の原因	原因				第三者行為に よるものですか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ			
	(記入がない場合 返却します)	場所				通勤災害・労働災害 によるものですか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ			
内	診察を受けた 医療機関名	名称	所在地			医師名					
	診察を受けた 期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日	
		令和	年	月	日	まで	日間	入院期間	令和	年	月
容	診療に要した費用 の額(装具代)	(通貨単位)			診療の内容					
	申請の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国外において診療を受けたものであるため									

必要添付書類

- 旅券、航空券その他本人が海外に渡航した事実が確認できる書類の写し
- 医科の場合…様式C(医師が記入)・様式B(翻訳)・領収書
- 歯科の場合…様式D(医師が記入)・様式B(翻訳)・領収書
- ※様式C・Dは、同様の項目・内容が記載されているものであれば様式は問いません。

注意事項

- 日本国内の医療機関等で同じ傷病を治療した場合にかかる治療費を基準に計算した額(実際に海外で支払った額の方が低いときはその額)から、自己負担相当額を差し引いた額を支給しますので、支給金額が大幅に少なくなることがあります。
- 療養(治療)目的で海外へ渡航し診療を受けた場合、日本で実施できない診療(治療)を行った場合や、予防接種・妊婦健診等日本国内においても保険診療とならないものは保険給付対象外です。
- 療養(治療)内容について、当該海外療養を担当した医師等に照会する事に関する同意書の提出を求める場合があります。
- 在職者の給付金は事業主経由で支給します。
- 記入漏れ、添付書類漏れがある場合は一旦返却します。その場合、支給が遅れることがあります。

【マイナンバーを記載する上での注意】

被保険者証の記号番号にかえてマイナンバーを記載して申請することができますが、その場合は以下の注意事項を守ってください。

- マイナンバーは備考欄へ記載してください。
- マイナンバーを記載した場合は、記号番号は記載しないでください。
- マイナンバーを記載して請求する場合は、個人番号確認、そして本人確認をするための書類を必ず添付してください。

診療内容明細書 (医科・歯科)

患者名	昭和 平成 令和			年生	男 ・ 女			入院
								入院外
傷病名	入院	診療日数	自年	月	日	至年	月	日
	入院外							
症状の概要				業務上	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
				交通事故	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
				その他の事故	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
領収明細書	医 科			歯 科				
	1 初 診 料			1 初 診 料				
	2 再 診 料			2 レントゲン検査				
	3 往 診 料			3 抜 髄				
	4 入院管理料			4 抜 歯				
	5 入 院 料			5 充 填				
	6 指 導 料			6 イ ン レ ー				
	7 注射・点滴料			7 金 属 冠				
	8 医 薬 料			8 継 続 歯				
	9 処 置 料			9 ジャケット冠				
	10 手 術 料			10 ブ リ ッ ジ				
	11 麻 酔 料			11 有 床 義 歯				
	12 諸 検 査 料			12 局 部 義 歯				
	13 X線検査料			13 総 義 歯				
	(その他)			14 歯槽膿漏処置				
	(その他)			15 投 薬				
(その他)			(その他)					
合 計	(通貨単価)			合 計	(通貨単価)			
担当医	氏名			住所				
	証明年月日 年 月 日							
翻訳者	氏名			住所				
	翻訳年月日 年 月 日							

(注) *様式Bには、様式CまたはD(又はそれに類した証拠書類)が外国語で記入されている場合、その内容を日本語に翻訳して記入してください。これには必ず翻訳者の住所・氏名・印(又は署名)を明記してください。

- 1.This form is used for claiming the social insurance benefit.
この様式は社会保険の給付の申請に使用されます。
- 2.This form should be completed and signed by the attending physician.
この様式は担当医が書き、かつ署名して下さい。
- 3.One form for each month, one form for hospitalization/outpatient and home visit.
各月ごと、入院・入院外ごとにこの様式1枚が必要です。
- 4.Specify the currency unit
通貨単位をご記入ください。

ATTENDING DENTIST'S STATEMENT

診療内容明細書 (歯科)

1.Patient's Name (Surname, Given name) 患者名		2.Patinet's Date of Birth 生年月日		3.Patient's Sex 性別 <input type="checkbox"/> Male 男 <input type="checkbox"/> Female 女																																		
4.Date of First Diagnosis 初診日			M:	D:	Y:																																	
			5.Days of Diagnosis and Treatment 診療日数																																			
			days																																			
6.Localization of Teeth 部位																																						
permanent Teeth 永久歯			Deciduous Teeth 乳歯																																			
R. <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr><tr><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr></table>			8	7	6	5	4	3	2	1	8	7	6	5	4	3	2	1			L. <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr></table>		1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1																															
8	7	6	5	4	3	2	1																															
1	2	3	4	5	6	7	8																															
1	2	3	4	5	6	7	8																															
7.Name of First Illness 傷病名																																						
1.Dental Caries う蝕症		2.Missing Teeth 欠損		3.Pyorrhea Alveolaris 歯槽膿漏																																		
4.The Others その他																																						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25%; height: 20px;"></td> </tr> </table>																																						
8.Dental Treatment		歯科治療		Localization of Teeth Examined																																		
				Material																																		
		患歯部位		材料																																		
				Fee																																		
				治療費																																		
(1)Initial Offise Visit		初診料																																				
(2)X-Ray Examination		レントゲン検査																																				
(3)Dental Pulp Extirpation		抜髄																																				
(4)Extraction		抜歯																																				
(5)Filling		充填																																				
(6)Inlay		インレー																																				
(7)Metal Crown		金属冠																																				
(8)Post Crown		継続歯																																				
(9)Jacket Crown		ジャケット冠																																				
(10)Bridge Work		ブリッジ																																				
(11)Plate Denture		有床義歯																																				
•Partial Denture		局部義歯																																				
•Complete Denture		総義歯																																				
(12)Treatment of Pyorrhea Alvolaris		歯槽膿漏処置																																				
(13)Medicine		投薬																																				
(14)The Others		その他																																				
Total		合計																																				

Name of Dental Surgeon
医師の名前

Signature
署名

Name and Address of Dentist's Office
歯科医院の名称及び所在地

Date
日付

社会保険表章用国際疾病分類表

Table of International Classification of Diseases for the use of Social Insurance

I 感染症及び寄生虫症

Certain infectious and parasitic diseases

- 0101 腸管感染症 Intestinal infectious diseases
- 0102 結核 Tuberculosis
- 0103 主として性的伝播様式をとる感染症
Infectious with a predominantly sexual mode of transmission
- 0104 皮膚及び粘膜の病変を伴うウイルス疾患
Viral infections characterized by skin and mucous membrane lesions
- 0105 ウイルス肝炎 Viral hepatitis
- 0106 その他のウイルス疾患 Other viral diseases
- 0107 真菌症 Mycoses
- 0108 感染症及び寄生虫症の続発・後遺症
Sequelae of infectious and parasitic diseases
- 0109 その他の感染症及び寄生虫症
Other infectious and parasitic diseases

II 新生物

Neoplasms

- 0201 胃の悪性新生物 Malignant neoplasm of stomach
- 0202 結腸の悪性新生物 Malignant neoplasm of colon
- 0203 直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物
Malignant neoplasm of rectosigmoid junction and rectum
- 0204 肝及び肝内胆管の悪性新生物
Malignant neoplasm of liver and intrahepatic bile ducts
- 0205 気管、気管支及び肺の悪性新生物
Malignant neoplasm of trachea, bronchus and lung
- 0206 乳房の悪性新生物 Malignant neoplasm of breast
- 0207 子宮の悪性新生物 Malignant neoplasm of uterus
- 0208 悪性リンパ腫 Malignant Lymphoma
- 0209 白血病 Leukaemia
- 0210 その他の悪性新生物 Other Malignant neoplasms
- 0211 良性新生物及びその他の新生物
Other benign neoplasms and other neoplasms

III 血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の傷害

Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism

- 0301 貧血 Anaemias
- 0302 その他の血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の傷害
Other diseases of blood and blood-forming organs and certain disorders of the immune mechanism

IV 内分泌、栄養及び代謝疾患

Endocrine, nutritional and metabolic diseases

- 0401 甲状腺障害 Disorders of thyroid gland
- 0402 糖尿病 Diabetes mellitus
- 0403 脂質異常症 Dyslipidemia
- 0404 その他の内分泌、栄養及び代謝疾患
Other diseases of endocrine, nutrition and metabolism

V 精神及び行動の傷害

Mental and behavioural disorders

- 0501 血管性及び詳細不明の痴呆
Vascular dementia and Unspecified dementia
- 0502 精神作用物質使用による精神及び行動の傷害
Mental and behavioural disorders due to psychoactive substance use

- 0503 精神分裂病、分裂病型傷害及び妄想性傷害
Schizophrenia, schizotypal and delusional disorders
- 0504 気分【感情】傷害(躁うつ病を含む) Mood【affective】disorders
- 0505 神経症性傷害、ストレス関連傷害及び身体表現性傷害
Neurotic, stress-related and somatoform disorders
- 0506 精神遅滞 Mental retardation
- 0507 その他の精神及び行動の傷害
Other psychoses and disorders of action

VI 神経系の疾患

Diseases of the nervous system

- 0601 パーキンソン病 Parkinson's disease
- 0602 アルツハイマー病 Alzheimer's disease
- 0603 てんかん Epilepsy
- 0604 脳性麻痺及びその他の麻痺性症候群
Cerebral palsy and other paralytic syndromes
- 0605 自律神経の障害 Disorders of autonomic nervous system
- 0606 その他の神経系の疾患 Others Diseases of the nervous system

VII 眼及び付属器の疾患

Diseases of the eye and adnexa

- 0701 結膜炎 Conjunctivitis
- 0702 白内障 Cataract
- 0703 屈折及び調節の傷害 Disorders of refraction and accommodation
- 0704 その他の眼神経の疾患 Others Diseases of the nervous system

VIII 耳及び乳様突起の疾患

Diseases of the ear and mastoid process

- 0801 外耳炎 Otitis externa
- 0802 その他の外耳疾患 Other disorders of external ear
- 0803 中耳炎 Otitis media
- 0804 その他の中耳及び乳様突起の疾患
Other diseases of middle ear and mastoid
- 0805 メニエール病 Disorders of vestibular function
- 0806 その他御内耳疾患 Other diseases of inner ear
- 0807 その他の耳疾患 Other disorders of ear

IX 循環器系の疾患

Diseases of the circulatory system

- 0901 高血圧性疾患 Hypertensive diseases
- 0902 虚血性心疾患 Ischemic heart diseases
- 0903 その他の心疾患 Other from of heart disease
- 0904 くも膜下出血 Subarachnoid hemorrhage
- 0905 脳内出血 Intracerebral hemorrhage
- 0906 脳梗塞 Occlusion of precerebral and Cerebral arteries
- 0907 脳動脈硬化(症) Cerebral arteriosclerosis
- 0908 その他の脳血管疾患 Other cerebrovascular diseases
- 0909 動脈硬化(症) Atherosclerosis
- 0911 低血圧(症) Hypotension
- 0912 その他の循環器系の疾患 Other disorders of circulatory system

X 呼吸器系の疾患

Diseases of the respiratory system

- 1001 急性鼻咽頭炎【かぜ】 Acute nasopharyngitis 【common cold】
- 1002 急性咽頭炎及び急性扁桃炎 Acute pharyngitis and tonsillitis
- 1003 その他の急性上気道感染症
Other acute upper respiratory infections
- 1004 肺炎 Pneumonia
- 1005 急性気管支炎及び急性細気管支炎
Acute bronchitis and bronchiolitis
- 1006 アレルギー性鼻炎 Vasomotor and allergic rhinitis
- 1007 慢性副鼻腔炎 Chronic sinusitis
- 1008 急性又は慢性と明示されない気管支炎
Bronchitis, not specified as acute or chronic
- 1009 慢性閉塞性肺疾患 Chronic obstructive pulmonary disease
- 1010 喘息 Asthma
- 1011 その他の呼吸器系の疾患
Other diseases of respiratory system

X I 消化器系の疾患

Diseases of the digestive system

- 1101 う蝕 Dental caries
- 1102 歯肉炎及び歯周疾患 Gingivitis and periodontal diseases
Other disorders of teeth and supporting structures
- 1104 胃潰瘍及び十二指腸潰瘍 Gastric and duodenal ulcer
- 1105 胃炎及び十二指腸炎 Gastritis and duodenitis
- 1106 痔核 Hemorrhoids
- 1107 アルコール性肝疾患 Alcoholic liver disease
- 1108 慢性肝炎(アルコール性のものを除く)
Liver cirrhosis not elsewhere classified
- 1109 肝硬変(アルコール性のものを除く)
Liver cirrhosis not elsewhere classified
- 1110 その他肝疾患 Other disorders of liver
- 1111 胆石症及び胆のう炎 Cholelithiasis and cholecystitis
- 1112 膵疾患 Diseases of pancreas
- 1113 その他の消化器系の疾患 Other diseases of digestive system

X II 皮膚及び皮下組織の疾患

Diseases of the skin and subcutaneous tissue

- 1201 皮膚及び皮下組織の感染症
Infections of the skin and subcutaneous tissue
- 1202 皮膚炎及び湿疹 Dermatitis and eczema
- 1203 損他御皮膚及び皮下組織の疾患
Others Diseases of the skin and subcutaneous tissue

X III 筋骨格系及び結合組織の疾患

Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue

- 1301 炎症性多発性関節傷害 Inflammatory polyarthropathies
- 1302 関節症 Arthrosis
- 1303 脊椎障害(脊椎症を含む) Spondylopathies
- 1305 頸腕症候群 Cervicobrachial
- 1306 腰痛症及び坐骨神経痛 Low back pain and sciatica
- 1307 その他の脊柱障害 Other dorsopathies
- 1308 肩の傷害 Shoulder lesions
- 1309 骨の密度及び構造の障害
Disorders of bone density and structure
- 1310 その他の筋骨格系及び結合組織の疾患
Other diseases of skeletal muscles and connective tissues

X IV 尿路性器系の疾患

Diseases of the genitourinary system

- 1401 糸球体疾患及び腎尿管間質性疾患 Glomerular diseases

- 1402 腎不全 Renal failure
- 1403 尿路結石症 Urolithiasis
- 1404 その他の尿路系の疾患 Other diseases of urinary system
- 1405 前立腺肥大(症) Hyperplasia of prostate
- 1406 その他の男性性器の疾患 Other diseases of male genital organs
- 1407 月経障害及び閉経周辺期傷害
Menopausal and postmenopausal disorders
- 1408 乳房及びその他の女性性器の疾患
Other disorders of breast and female genital organs

X V 妊娠、分娩及び産じょく

Pregnancy, childbirth and the puerperium

- 1501 流産 Pregnancy with abortive outcome
- 1502 妊娠中毒症
Oedema, proteinuria and Hypertensive disorders in pregnancy,
Childbirth and the puerperium
- 1503 *単胎自然分娩 Single spontaneous delivery
- 1504 その他の妊娠、分娩及び産じょく
Other Certain conditions originating in the perinatal period

X VI 周産期に発生した病態

Certain conditions originating in the perinatal period

- 1601 妊娠及び胎児発育に関連する傷害
Disorders related to length of gestation and fetal growth
- 1602 その他の周産期に発生した病態
Other Certain conditions originating in the perinatal period

X VII 先天奇形、変形及び染色体異常

Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities

- 1701 心臓の先天奇形 Congenital anomalies of heart
- 1702 その他の先天奇形、変形及び染色体異常
Others Congenital malformations, deformation and chromosomal abnormalities

X VIII 症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で分類されないもの

Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not Elsewhere classified

- 1800 症状、兆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
Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not Elsewhere classified

X IX 損傷、中毒及びその他の外因の影響

Injury, poisoning and certain other consequences of external causes

- 1901 骨折 Fracture
- 1902 頭蓋内損傷及び内臓の損傷
Intracranial damage and internal organ damage
- 1903 熱傷及び腐食 Burns and corrosions
- 1904 中毒 Poisoning
- 1905 その他の損傷及びその他の外因の影響
Others injury, poisoning and certain other consequences of externalcauses

注:1503番(*印)は社会保険は適用されません。

Important:No.1503 with asterisk is not covered by the social insurance.