

受付年月日	年　　月　　日
伺年月日	年　　月　　日
決裁年月日	年　　月　　日
支給額	円

支給支払決議書			
常務理事	事務長	担当者	
資格取得		年　月　日	
資格喪失		年　月　日	
支払年月日		年　月　日	

支給期間	自　　至　　年　　月　　日 年　　月　　日 日間
------	--------------------------------

## 海外療養費支給申請書

(第　回目)

保険者証等の記号・番号			被保険者が勤務する(していた)事業所の所在地	名 称	電話	局番
傷病名				発病又は負傷の年月日	年　月　日	
発病又は負傷の原因						
傷病の経過						
診療又は手当を受けた医療機関の名称・所在地及び医師の氏名	名称			所在地及び電話番号	〒	
診療又は手当の内容	入院期間　自　年　月　日 至　年　月　日 コルセット装着日　年　月　日					
診療又は手当を受けた期間	自　　至　　年　　月　　日 年　　月　　日	日間	診療又は手当に要した費用の額	金	円也	
療養の給付又は特定療養費もしくは家族療養費の支給を受けることのできなかった理由						
第三者の行為による負傷であるとき	その事実と届出の有無		加害者の氏名			
			加害者の住所	〒		
被扶養者に関する申請のとき	氏　名		生年 月日	昭 平 令	年　月　日	被保険者との続柄
振込希望の銀行	銀行　支店　(普通　第　号)					

〒

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

(印)

事業所電話 ( )

上記のとおり申請します。

令和　　年　　月　　日

〒

被保険者の住所

昭和産業健康保険組合理事長 殿 氏名

(印)

# 領 収 (診療) 明 細 書

( 月 日から 月 日までの分)

患者名		職務上 の事由	職務上・下船後 3月以内・通勤災害	傷病名	
初 診	時間外 休 日 深 夜	円	注 射	皮下筋肉内・静脈内 その他	回 回
再 診	再 診 時間外 休 日 深 夜		検 査	薬 剤	回 回 回 回
往 診	普通 夜間 深夜・暴風雨雪・難路	回 回 回	レ ゲ ン ト ン		回 回 回
指 導					
投 薬	内 服 屯 服 外 用 調 剤 調 基	単位 単位 単位 単位 回	処 置 及 び 手 術	薬 剤	回 回 回 回 回
入 院	1月未満 1月～3月未満 3月以上 給食の有無	日間 ( 日～ 日) 日間 ( 日～ 日) 日間 ( 日～ 日)	そ の 他		回
			合 計		
上記のとおり領収(診療)いたしました。 年 月 日 住所 医 師 氏名					

委 任 状	私は		を代理人と定め、次の権限を委任する。			
	年	月	日	被保険者	請求した被扶養者	療養費の受領に関する事。
				被保険者の 住所	印	
			氏名	印		
			代理人の 住所	印		
			氏名	印		
振込希望の銀行			銀行	支店	( 普通 当座 第 号)	

領 収 書	金 円也但し		年 月 日
	うえの金額を領収いたしました。		
	昭和産業健康保険組合理事長 殿		
住所 〒 受領者 氏名		印	

(注意事項)

3. 2. 1 項  
すでに領収書を発行しているときは、「領収」の字句を消して、「診療明細書」としてください。  
歯科診療の場合は、別に領収(診療)明細書を作成してください。  
輸血及びコルセット等治療用器具に関する申請のときは、「治療のため必要と認める旨の証明書」を  
交付してください。この場合、左の領収(診療)明細書の記入は必要ありません。

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  
各月毎、入院・入院外毎に付この様式が1枚必要です。

## **Attending Physician's Statement**

## 診療內容明細書

1. Name of patient(Last,First)                    Age(Date of Birth)                    Sex(Male · Female)  
患 者 名    年令 (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 of Social Insurance (See the other side of this form)

傷病名及び社会保険表彰用国際疾病分類番号（裏面参照）

3. Date of First Diagnosis : , 20

## 初 診 日

4. Days of Diagnosis and Treatment : \_\_\_\_\_ days

診療日数

### 5 . Type of Treatment

治療の分類

Hospitalization : From \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ ( days)  
入院 自 至 ( 日間)

Out patient or Home Visit : \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_, 20  
入院外 \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_, 20

**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

治療は事故の障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

Address 住所 : Home 自宅 Phone

Office 病院又は診療所 Phone

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

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) Professional Nursing	職 業 看 護 師 費	\$ _____
(9) X-Ray Examinations	X 線 檢 查 費	\$ _____
(10) Laboratory Tests	諸 檢 查 費	\$ _____
(11) Medicines	医 藥 費	\$ _____
(12) Surgical Dressing	包 帶 費	\$ _____
(13) Anesthetics	麻 醉 費	\$ _____
(14) Operating Room Charge	手 術 室 費 用	\$ _____
(15) The Others (Specify)	その他(特記せよ)	\$ _____
(16) Total	合 計	\$ _____

Important : Exclude the amount irrelevant to the treatment, i. e, payment for luxurious room charge.

注 意 : 高級室料等治療に直接関係の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 : Last First Title  
名前 姓 名

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

Date                          Signature                           
日付 署名

**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	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
0101 腸管感染症 Intestinal infectious diseases	0503 精神分裂病、分裂病型障害及び妄想性障害 Schizophrenia, schizotypal and delusional disorders
0102 結核 Tuberculosis	0504 気分（感情）障害（躁うつ病を含む） Mood[affective] disorders
0103 主として性的伝播様式をとる感染症 Infections with a Predominantly sexual mode of transmission	0505 神経性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害 Neurotic, stress-related and somatoform disorders
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	0506 精神遅滞 Mental retardation
0105 ウィルス肝炎 Viral hepatitis	0507 その他の精神及び行動の障害 Other psychoses and disorders of action
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	

II 新生物 Neoplasms

0201 胃の悪性新生物 Malignant neoplasm of stomach	VI 神経系の患者 Diseases of the nervous system
0202 結腸の悪性新生物 Malignant neoplasm of colon	0601 パーキンソン病 Parkinson's disease
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	0602 アルツハイマー病 Alzheimer's disease
0204 肝炎及び肝内胆管の悪性新生物 Malignant neoplasm of liver and intrahepatic bile ducts	0603 てんかん Epilepsy
0205 気管、気管支及び肺の悪性新生物 Malignant neoplasm of trachea,bronchus and lung	0604 脳性麻痺及びその他の麻酔性症候群 Cerebral palsy and other paralytic syndromes
0206 乳房の悪性新生物 Malignant neoplasm of breast	0605 自律神経系の障害 Disorders of autonomic nervous system
0207 子宮の悪性新生物 Malignant neoplasm of uterus	0606 その他の神経系の疾患 Others Diseases of the nervous system
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障害

Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism	VII 眼及び付属器の疾患 Diseases of the eye and adnexa
0301 貧血 Anaemias	0701 結膜炎 Conjunctivitis
0302 その他の血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害 Other diseases of blood and blood-forming organs and certain disorders of the immune mechanism	0702 白内障 Cataract
	0703 屈折及び調節の障害 Disorders of refraction and accommodation
	0704 その他の眼及び付属器の疾患 Other diseases of the eye and adnexa

IV 内分泌、栄養及び代謝疾患

Endocrine, nutritional and metabolic diseases	IX 循環器系の疾患 Diseases of the circulatory system
0401 甲状腺障害 Disorders of thyroid gland	0901 高血圧性疾患 Hypertensive diseases
0402 糖尿病 Diabetes mellitus	0902 虚血性心疾患 Ischaemic heart diseases
0403 その他の内分泌、栄養及び代謝疾患 Other diseases of endocrine, nutrition and metabolism	0903 その他の心疾患 Other forms of heart disease
	0904 くも膜下出血 Subarachnoid hemorrhage

V 精神及び行動の傷害

Mental and behavioural disorders	0905 脳内出血 Intracerebral hemorrhage
0501 血管性及び詳細不明の痴呆 Vascular dementia and Unspecified dementia	0906 脳梗塞 Occlusion of pericerebral 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
	0910 痢核 Haemorrhoids
	0911 低血圧 Hypotension
	0912 その他の循環器系の疾患 Other disorders of circulatory system

<u>X 呼吸器系の疾患</u> Diseases of the respiratory system	
1001 急性鼻咽頭炎 [かぜ] Acute nasopharyngitis [ common cold]	1402 腎不全 Renal failure
1002 急性咽頭炎及び急性扁桃腺 Acute pharyngitis and tonsillitis	1403 尿路結石症 Urolithiasis
1003 その他の急性上気道感染症 Other acute upper respiratory infections	1404 その他の尿路系の疾患 Other diseases of urinary system
1004 肺炎 Pneumonia	1405 前立腺肥大 (症) Hyperplasia of prostate
1005 急性気管支炎及び急性細気管支炎 Acute bronchitis and bronchiolitis	1406 その他の男性性器の疾患 Other diseases of male genital organs
1006 アレルギー性鼻炎 Vasomotor and allergic rhinitis	1407 月経障害及び閉経周辺期障害 Menopausal and postmenopausal disorders
1007 慢性副鼻腔炎 Chronic sinusitis	1408 乳房及びその他女性性器の疾患 Other disorders of breast and female genital organs
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	
<u>X I 消化器系の疾患</u> Diseases of the digestive system	
1101 う蝕 Dental caries	
1102 歯肉炎及び歯周疾患 Gingivitis and periodontal diseases	
1103 その他の歯及び歯の支持組織の障害 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 アルコール性肝疾患 Alcoholic liver disease	
1107 慢性肝炎 (アルコール性のものを除く) Chronic hepatitis, not elsewhere classified	
1108 肝硬変 (アルコール性のものを除く) Liver cirrhosis not elsewhere classified	
1109 その他の肝疾患 Other disorders of liver	
1110 胆石症及び胆のう炎 Cholelithiasis and cholecystitis	
1111 膵疾患 Diseases of pancreas	
1112 その他の消化器系の疾患 Other diseases of digestive system	
<u>X II 皮膚及び皮下組織の疾患</u> 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 その他の皮膚及び皮下組織の疾患 Others Diseases of the skin and subcutaneous tissue	
<u>X III 筋骨格系及び結合組織の疾患</u> Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	
1301 炎症性多発性間接障害 Inflammatory polyarthropathies	
1302 関節症 Arthritis	
1303 脊椎障害 (脊椎症を含む) Spondylopathies	
1304 椎間板障害 Intervertebral disc disorders	
1305 頸腕症候群 Cervicobrachial	
1306 腰痛症及び座骨神経痛 Low back pain and sciatica	
1307 その他の脊柱障害 Other dorsopathies	
1308 肩の障害 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	
<u>XIV 尿路性器系の疾患</u> Diseases of the genitourinary system	
1401 糸球体疾患及び腎尿細管間質性疾患 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障害 Menopausal and postmenopausal disorders	
1408 乳房及びその他女性性器の疾患 Other disorders of breast and female genital organs	
<u>XV 妊娠、分娩及び産じょく</u> 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 Others Pregnancy, childbirth and the puerperium	
<u>XVI 周産期に発生した病態</u> Certain conditions originating in the perinatal period	
1601 妊娠及び胎児発育に関連する障害 Disorders related to length of gestation and fetal growth	
1602 その他の周産期に発生した病態 Others Certain conditions originating in the perinatal period	
<u>XVII 先天奇形、変形及び染色体異常</u> 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, deformations and chromosomal abnormalities	
<u>XVIII 症状、徵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</u> Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not Elsewhere classified	
1800 症状、徵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	
<u>XIX 損傷、中毒及びその他の外因の影響</u> 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 热傷及び腐食 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 external causes	
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.	