

請求書記入例

千葉大学 学生保健互助会給付金請求書

学 生 記 入 欄	千葉大学 学生保健互助会理事長 殿	利用した保険等
	学生証番号 (フリガナ) 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 共済組合 <input type="checkbox"/> 船員保険 <input type="checkbox"/> 利用しなかった
	13L0000Z	スズキ ハナコ 鈴木 花子
	生年月日	7年 1月 1日生
	現住所	千葉市稲毛区弥生1-1 コ-ポ弥生303
	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 賄い付き下宿 <input type="checkbox"/> 学寮 <input checked="" type="checkbox"/> その他	家族と別居、一人暮らしはその他
	電話 043(456) 7890 帰省先電話 03(3456) 7890	携帯電話 090(1234) 5678 メールアドレス suzuki@...

下記のとおり医療給付金を請求します

医療機関の方へお願い

- この請求書に文書料が発生する場合、文書料としてわかる領収書の発行をお願いします。
- 整骨院等、診療点数の記入ができない施設は、必ず医療費総額（10割）の記入をお願いします。
- 訂正は二重線で、その上に押印してください。
- 年度をまたいでの診療（3月～4月）は、2枚に分けて記入願います。

医 療 機 関 記 入 欄	医科・歯科・調剤薬局 (該当を○で囲む)	傷病名	
	患者氏名	鈴木 花子	急性気管支炎
	診療期間 (受診日)	外来 平成 25年 4月 30日 自 平成 25年 5月 2日	入院 平成 年 月 日
	診療総点数	外来 650 点 又は 入院 点	学生より領収した金額 2500 円
	医療費総額(10割)	6500 円	(内、保険外診療費 文書料 550 円)
	上記のとおり領収しました	平成 25年 5月 2日	住所 千葉市中央区中央1-2
	前年度分は請求できません。	施設名 中央クリニック 医師(薬剤師)名 佐藤 太郎 電話 043(123)4567	

医療給付金振込銀行等

学 生 記 入 欄	振込銀行名	ゆうちょ銀行・信用金庫	0-9 本・支店	
	店番号	0 1 9	預金種目 普通・貯蓄	口座番号 9 9 9 9 9 9 9
	フリガナ	スズキ ハナコ		
	口座名義人	鈴木 一郎	口座名義人は本人または家族のみ	※ゆうちょ銀行の場合、記号番号では振込みできません。必ず通帳の口座番号を確認してください。

給付金請求書受付年月日 平成 年 月 日

提出は最後の受診日より1ヶ月以内に!

円

※ 必ず裏面の説明を読んで、不明な点があれば、電話 043 (290) 2220 まで御連絡願います。

- 請求書はすべて記入、押印してあることを確認してから提出してください。
- 医療機関記入欄の点数・領収金額が不明確なものは領収書の提出を求めます。
- 傷病名記入無し、医療機関押印無しのは受け取りません。医療機関で記入、押印してもらい再度提出願います。(調剤薬局の傷病名は空欄でも可)