

移送費支給申請書

記入例

被保険者証 記号番号	料 12345 -12345	移送を受けた 被保険者	氏名	料飲 太郎								
			生年月日	〇〇〇〇	年	〇	月	〇	日	性別	男・女	
個人番号												
傷病名及びその原因	傷病名	意見書を参考に記入										
	原因	意見書を参考に記入										
発症又は負傷年月日	〇〇	年	〇〇	月	〇〇	日	移送に要した 費用の額	領収書より記入				円
移送区間	領収書より記入											
移送方法	領収書より記入											
付添人の住所・氏名	住所	付添人があった場合、記入										
	氏名											
上記のとおり、別紙書類を添えて申請します。												
〇〇年〇〇月〇〇日 申請日を記入												
京都料理飲食業国民健康保険組合理事長 様												
住所 _____												
組合員 (准組合員) 氏名 _____ (印)												
個人番号 _____												
当組合では、組合員及び被保険者の個人番号を番号法別表第1の第30項「国民健康保険法による保険給付の支給又は保険料の徴収に関する事務」において、適用、保険料の賦課及び給付事務で利用します。												

- 移送費は、移動困難な患者であって患者の症状からみて、当該医療機関等では十分な診療が出来ず、医師等の指示により緊急に転院した場合に、料飲国保が必要と認めたときに要した費用が支給されます。
- 申請の際は、別紙「意見書」の添付が必要です。
「意見書」につきましては、移送を指示した医師に記入してもらってください。
- 該当の「領収書（移送区間、距離等わかるもの）」を添付して下さい。
領収書がない場合は、再発行してもらうかそれに代わるものの提出をお願いします。