## 【1102】移送費·家族移送費 請求書

## ポイント

- ・□の記入は、被保険者は「0」移送費を、被扶養者は「1」家族移送費を記入
- ・移送費の要件に該当をした場合、移送に要した内訳がわかる「<mark>領収書の本通</mark>」を添付 ※移送手段、経路、経費等の内訳がわかるものも必要
- ・提出先は、会社の事務担当箇所経由で健保事務センターに提出してください。 (被保険者の退職後および任意継続になられた方は、直接 JR 健保へ送付してください。)

## 記入内容

- (1)・(2) は、被保険者等記号・番号を見て記入
- (3) 移送を受けた方の氏名を記入
- (4) 移送された年・月・日を記入
- (5) 交通事故(自損事故含む)、傷害事故などは「0」を、それ以外は「1」を記入
- ・傷病名、傷病発生日、受診していた医療機関名などは、医療機関の証明欄を確認しなが ら記入欄に必要事項を記入
- ・請求書の提出日、勤務箇所(任意継続の方は未記入)、氏名、電話番号(自宅・携帯)は、 問い合わせができるように記入
- ・医療機関の証明欄は、受診をしていた医療機関で記入を依頼してください。

## \_\_\_O:移 送 費 1 1:家族移送費 請求書

注1 太枠内に記入してください。光学処理を行いますので、枠からはみ出さないように丁寧に記入してください。

- 注2 マス目への記入は、1つの枠に濁点も含めて1文字とし、左詰めとしてください。
- 注3 マス目の右に凡例がある場合は、該当する数字を記入してください。

≪添付書類≫ 移送費用の領収書(内訳のわかるもの)												
(1)被保険者等記号   (2)被保険者等番号   (3)移送を受けた方の氏名     O O O O O O O O O O O O O O O O O O O												
(4)	移送年月日	l		(5)第三者加	 ∣害の有	無	(6)移	送費用	]		<u> </u>	
9 0 0 0 0 0 0 0 1 1 0 5 0 0 円 1 :無												
傷症	名	右大腿	<b>具有複雑骨折</b>			傷病の発生日			令和C	年 00	月00日	
受診していた医療機関名			〇〇医院		所在地		00	〇〇県〇〇市〇〇区〇〇〇		<b>X</b> 0000	C	
移边	移送された医療機関名 〇〇大				所在地			00	〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町〇			<b>O</b>
		事由	手術設備	の不備								
移送の内容		方法	寝台車									
移送距離 00			km									
上			を由して請求いた 健康保険組合理	こします。		名		<b>駅</b> (成:	3	0年00	月 00 日	_
上	ジェイアー	-ルグルーフ	を由して請求いた が健康保険組合理	:します。 里事長 殿	氏電話	名 自宅	<b>健保</b> 携帯)	<b>太郎</b>	S O — (	OOOO (氏名 <b>(</b>	- 000	- - 00
上	ジェイアー	-ルグルーフ 月日 <b>令</b> 和	を由して請求いた 健康保険組合理	:します。 理事長 殿 の 日	氏電話	名	<b>健保</b> 携帯)	太郎	S O — (	0000	- 000	- - 00
上	ジェイアー	-ルグルーフ 月日 <b>令</b> 和 路 O	を 自して請求いた が健康保険組合理 の年 00 月 0 の医院からの	こします。 理事長 殿 の 日 の大学病院	電話(	自宅	<b>健保</b> 携帯) □ □ a	000	S O — (	OOOO (氏名 <b>(</b>	- 000	- - 00
	ジェイアー 移送の年 移送の経	-ルグルーフ 月日 <b>令</b> 和 路 O	を由して請求いた は は は は は は は は は は は は は は は は は は は	tします。 理事長 殿 の 日 の大学病院 サービス(株)	氏電話の	名 自宅 対添人	<b>健保</b> 携帯) □ □ ab よる移送	<b>太郎</b> 000 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 0	<b>3</b> ) 一 ( 師 護師	OOOO (氏名 <b>(</b>	- 000	- - 00
	ジェイアー 移送の年 移送の経 及び方法	-ルグルーフ 月日 <b>令</b> 和 路 〇 要 <b>緊</b>	を 自して請求いた が健康保険組合理 の年 00 月 0 の医院からの	tします。 理事長 殿 の 日 の大学病院 サービス(株)	氏電話の	名 自宅 対添人	<b>健保</b> 携帯) □ □ ab よる移送	<b>太郎</b> 000 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 0	<b>3</b> ) 一 ( 師 護師	OOOO (氏名 <b>(</b>	- 000	- - 00
医療機関	ジェイアー 移送の年 移送の 及び方法 移送を必 とする理E	-ルグルーフ 月日 <b>令</b> 和 路 O 要 <b>緊</b>	を由して請求いた は は は は は は は は は は は は は は は は は は は	tします。 理事長 殿 の 日 の大学病院 サービス(株)の とするも、当際	氏電話の	名 自宅 対添人	<b>健保</b> 携帯) □ □ ab よる移送	<b>太郎</b> 000 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 0	S D 一 ( 師護師	OOOO (氏名 <mark>(</mark> (氏名	- 000	- 000
医療機関の証	ジェイアー 移送の年 移送の 及び方法 移送を必 とする理E	-ルグルーフ 月日 <b>令</b> 和 路 〇 <b>緊</b> 射相違ない	日の年のの月の の年のの月の の医院からの の緊急。移送・ 急手術を必要。	します。 理事長 殿 O 日 O 大学病院 サービス(株) とするも、当防	氏電話の	名 自宅 対添人	<b>健保</b> 携帯) □ □ ab よる移送	<b>太郎</b> 000 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 0	S D 一 ( 師護師	OOOO (氏名 <mark>(</mark> (氏名	- 000 00 00	- 000
医療機関	ジェイアー 移送 みび 方法 移送 る できる できる できる できる できる できる かんさん かんしょう はんしょう かんしょう かんしょく かんしょ かんしん かんしん かんしん かんしん かんしん しんしん かんしん しんしん かんしん しんしん しん かんしん しんしん かんしん しん かんしん かんしん しんしん しんしん しんしん	月日 令利   B 〇   駅 日   おり相違ない 〇   し 〇	田して請求いた 健康保険組合理 の年00月0 の医院からの の緊急。移送 急手術を必要。	します。 理事長 殿 O 日 O 大学病院 サービス(株) とするも、当防	氏電話の	名 自宅 対添人	<b>健保</b> 携帯) □ □ ab よる移送	<b>太郎</b> 000 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 0	S D 一 ( 師護師	OOOO (氏名 <mark>(</mark> (氏名	- 000 00 00	- 000
医療機関の証	ジェイアー 移送の な	-ルグルーフ 日日 令和 日 〇 <b>緊</b> 日 〇 〇 <b>以</b> か 〇 〇 ( )	田して請求いた 健康保険組合理 の年00月0 の医院からの の緊急。移送せ 急手術を必要 いことを証明する	します。 理事長 殿 〇 大学病院 サービス(株) とするも、当防	氏電話の	名 自宅 本に 本に は は は は は は は は は は は は は は は は は	<b>健保</b> 携帯) □ □ ab よる移送	、 太郎 000 りし □ 医看 きない	かため	OOOO (氏名 <mark>(</mark> (氏名	- 000 00 00	- - 00 )

事業所使用欄	箇所長	電話	000 - 0000	健保担当課	事業主整理番号	0000	