

日立健康保険組合 御中

健康保険 海外療養費請求書 (令和 年 月 診療分)

※太枠線内をご記入ください。(記入要領等は、別紙「記入例」をご参照ください)

Main application form with sections for submission date, insured person details, medical institution, purpose of travel, injury details, and payment information.

事業所コード (Business Code) and 事業所担当者 (Business Representative) information fields.

【注意事項】 海外療養費は、日本国内の健康保険での治療費を基準に換算して支給されますので、現地での実際の支払いと療養費の支給額が大きく異なることがあります。

インプット (Input) field for additional information.

受付日付印 (Receipt Date Stamp)

算出根拠 (Calculation Basis) field for providing the basis of the calculation.

支給決定伺 (Payment Decision Request)

Table for payment decision details including amount (法定, 付加), dates (同年月日, 決裁年月日, 支払年月日), and calculation method (為替換算).