

決裁年月日 令和 年 月 日

Table with columns for payment amount (支給額), addition (付加金), and total (計) in Yen (円).

Table with columns for payment period (支給期間) from Heisei 31 to Reiwa 1, including daily (日間) details.

支給支払決議書 (Payment Decision Book) table with columns for roles (常務理事, 事務長, 担当者) and dates for qualification acquisition (資格取得), loss (資格喪失), and payment (支払年月日).

健康保険 被保険者 療養費支給申請書 (第 回日)

日本製紙健康保険組合 御中 令和 1年 5月 1日 提出

Main application form containing personal information (被保険者の記号・番号, 住所), employment details (勤務する事業所), medical history (傷病名, 発病原因), treatment (診療を受けた医療機関), and financial information (療養の給付, 申請が被扶養者).

(添付書類についての注意)

- List of attachments: 輸血に関する申請, コルセット等治療用装具, 実費についての領収書, 靴型装具, 治療用眼鏡等.

受付印 (Sei-in)

領収(診療)明細書 (Receipt/Statement of Medical Treatment)

( 月 日から 月 日までの分)

Table for medical treatment details with columns for patient name (患者名), injury name (傷病名), date, amount (円), injection (注射), examination (検査), hospital (入院), and medication (投薬).

(注意事項)

- Notes: すでに領収証を発行しているときは「領収」の字句を消し, 歯科診療の場合は別に領収(診療)明細を書を作成してください, 輸血及びコルセット等治療用装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」を交付ください.

Form for the recipient of payment (受取代理人の欄) including name (日本太郎), address (住所), and role (事業主).