

記入例

※ 健保記入欄			
常務理事	事務長	担当	

健康保険
特定疾病療養受療証
交付申請書

※鉛筆や消せるボールペンで記入されたものは受付できません

被保険者記入欄	被保険者氏名 生年月日	ふりがな けんぼ たろう 健保太郎 昭和・平成 47年 12月 1日	被保険者証の記号番号 記号 番号 1010 101234	
	認定対象者の氏名	ふりがな けんぼ たろう 健保太郎	認定対象者の生年月日 昭和・平成・令和 47年 12月 1日生	続柄 本人
	認定対象者の住所	〒 351-0111 埼玉県〇〇市本町1-2-3 Tel 999-1234-5678		
	疾病名	1. 血友病 2. 人工透析治療を行う必要がある慢性腎不全 3. 後天性免疫不全症候群（厚生大臣が定める者）		

医師の記入欄	上記の通り診療を受けていることに相違ありません。 令和 1年 5月 15日			
	医療機関の	名称	青山●●病院 所在地 〒105-0000 東京都港区〇〇1-2-3 Tel 00 - ××× - 9999	
		医師名	青山 ●● (青山)	

上記の通り申請いたします。 透析の導入日 令和 1年 5月 1日

令和 1年 5月 22日

住民票 住所 〒 351-0111 埼玉県朝霞市本町1-2-3
被保険者の

氏名 健保太郎 (健保)

《申請・交付ルート》被保険者 → 医療機関 → 勤務先総務部門 → 健康保険組合 → 被保険者
(任意継続・特例退職被保険者 → 医療機関 → 健康保険組合 → 任意継続・特例退職被保険者)