

国民健康保険 移送費（承認・**支給**）申請書〈記入見本〉

記号・番号	08 - 12 - 3456 - 01			
移送を受ける又は 受けた被保険者	氏名	江東 太郎		
	生年月日	昭和 33 年 3 月 3 日		
	個人番号	1234 5678 9012		
医師等の 記入欄	傷病名			
	発病又は 負傷年月日	年	月 日	
	移送前の医療機関 入退院年月日	入院:	年	月 日
		退院:	年	月 日
	移送先 医療機関	所在地:		
		医療機関名:		
		移送年月日:	年	月 日
	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block;"> <p>網掛け部分は医師に記入を依頼して下さい。</p> </div>			
	移送方法		費用(見積)額	円
	<p>意見欄のとおり、移送の必要を認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>.....</p> <p>氏名</p> <p>.....</p>			
<p>上記のとおり、申請します。</p> <p>令和 3 年 1 月 1 日</p> <p>申請者(世帯主) 住所 江東区東陽4-8-11</p> <p>.....</p> <p>氏名 江東 太郎</p> <p>.....</p> <p>個人番号 1234 5678 9012</p> <p>.....</p>				

(注意事項)

- ①移送費は原則として、事前申請となっております。
- ②移送費の支給を申請するときは、領収書を提出していただきます。

移送を必要とする意見欄

【移送を必要と認める又は認めた理由】

【症

網掛け部分は医師に記入を依頼して下さい。

(医師へ注意事項)

「自宅から移送を必要とする理由」又は「転医せざるを得ない理由」及び
症状詳記欄については、できるだけ詳しくご記入ください。