

届出コード	処理区分	届書	処理区分	1. 立替払等 2. 治療用装具 5. 生 血
3 0 0				

健康保険被保険者療養費支給申請書(第 回目)

家 族 (立替払等、治療用装具、生血)

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者証の記号・番号				④ 生 年 月 日				⑤被扶養者 番 号	⑥給付記録 番 号	⑦受 取 代 理 人	送信	⑧ 受付年月日							
	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪		⑫	⑬	⑭					
	被保険者の (申請者) 氏 名				(フリガナ)				事業所の (ア) 名 称											
	被保険者の (申請者) 住 所				⑩ 郵便番号				(フリガナ)				(電話番号)							
	⑪住所コード												()							
	療養が被扶養者に関する ときは、その方の				(ウ)氏名				(コ)生年 月 日				明治 大正 昭和 平成 年 月 日 生				(カ)被保険者 との続柄			
	⑫傷病コード				※				(カ)傷病名				⑭発病または負傷年月日 (療養開始日)							
	⑬カ ナ				※								年 月 日							
	(キ)発病または負傷の 原因およびその経過												⑮第三者行為によるものですか							
													0 : いいえ 1 : はい							
診療を受けた 病 院 等				(ケ) 名 称				(コ) 診療した医師氏名												
				(ケ) 所在地																
⑯診 療 の 期 間 (支給期間)				自 年 月 日 至 年 月 日				⑰入院・入 院外の別				(サ) 入院の場合左記の入院期間				(シ)診療に要した費用の額				
				0 : 入院外 1 : 入院				自 年 月 日 至 年 月 日 日間				円								
(ソ)診 療 の 内 容								(セ)療養の給付を受けるこ とができなかった理由												

※ の 別	1. 立替払い等	⑮療養の原因 (コード)					⑰ 施術回数				回			
	2. 治療用装具	⑮治療用装具 (コード)					⑰ 支給種別				1 初回支給 ⑱ 年 月 日			
											2 補 修 装 着			
											3 再 支 給 年月日			
3. 生 血	⑮輸 血 回 数									回				
(21)支給回数		(22)支 給 算 出 額		(23)調整減額 コード		(24)調 査 先 コード		(25)海外表示		(26)特別支給 コード		(備考)		
回		円						0. 国 内 1. 海 外						

支 払 金 融 機 関 の 欄	(27) 支払区分	※ 1 : 振 込 2 : 銀 行 送 金 3 : 郵 便 局 送 金 4 : 当 地 払	(29) 預金種別	1 : 普 通 2 : 当 座 3 : 通 知 4 : 別 段	(ソ) 銀行 金庫 農協		本店 支店	技官等意見
	(28) 金融機関 コード	※		口座名義				
	(30) 口座番号			郵便局				

受 取 代 理 人 の 欄	(タ) 本請求に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。				年 月 日			
	住所 被保険者 (申請者) 氏名							
	(31) 代理人の 氏名	(フリガナ)			(チ) 委任者と代理人との関係			
	代理人 の 住 所	(32) 郵便番号	+		(フリガナ)			
	(33)住所コード	※			送信			

年 月 日提出
受付日付印

【記入上の注意】

1. 標題の「被保険者」・「家族」の文字は、いずれか該当する方をマルで囲んでください。
2. 標題の「被保険者」の文字をマルで囲んだときは、(ウ)・(エ)・(オ)欄に「該当せず」と記入してください。
3. 診療を受けたのではなく薬剤の支給だけを受けた場合は、(ク) (ケ) (コ) ⑩⑪ (サ) (シ) (ス) の欄は、そのように読み替えて記入してください。
4. ④⑤⑦(29)の欄は、該当する番号をマルで囲んでください。
5. 傷病の原因が第三者行為によるものであるときは、別に第三者行為による傷病届をこの書類に添付してください。
6. 給付金の受領を他人に委任するときは、受取代理人の欄に必要事項を記入し、支払金融機関の欄に受取代理人名義の口座を記入してください。

Form A
様式 A

1. This form is used for claiming the social insurance benefit.
この様式は、社会保険の給付の申請に使用されます。
2. This form should be completed and signed by the attending physician
この様式は担当医が書き、かつ署名して下さい。
3. One form for each month, one form for hospitalization / outpatient and home visit
各月毎、入院・入院外毎に付この様式が1枚必要です。

Attending Physician's Statement

診療内容明細書

1. Name of patient (Last, First) Age (Date of Birth) Sex (Male • Female)
患者名 _____ 年令 (生年月日) _____ 性別 (男・女)

2. Name of Illness or Injury preferably with Number of International Classification of Diseases for
the use of Social Insurance (See the other side of this form)

傷病名及び社会保険表彰用国際疾病分類番号 (裏面参照)

3. Date of First Diagnosis : _____, 20_____
初診日

4. Days of Diagnosis and Treatment : _____ days
診療日数

5. Type of Treatment
治療の分類

☐ Hospitalization : From _____, 20_____, to _____, 20_____ (_____ days)
入院 自 _____ 至 _____ (_____ 日間)

☐ Out patient or Home Visit : _____, 20_____, _____, 20_____
入院外 _____, 20_____, _____, 20_____

6. Nature and Condition of Illness or Injury (in brief)
症状の概要

7. Prescription, operation and any other treatments (in brief)
処方、手術その他の処置の概要

8. Was the treatment required as a result of an accidental injury? Yes ☐ No ☐
治療は事故の障害によるものですか。 はい いいえ

9. Itemized amounts paid to Hospital and / or Attending physician : Form B
治療実費 様式 B

10. Name and Address of Attending Physician
担当医の名前及び住所

Name 名前 : Last 姓 _____ First 名 _____

Address 住所 : Home 自宅 _____ Phone _____

Office 病院又は診療所 _____ Phone _____

Date 日付 _____ Signature 署名 _____

Attending Physician 担当医

Reference Number of your Medical Record (if applicable)

診療録の番号 _____

Itemized Receipt
領収明細書

(1) Fee for Initial Office Visit	初 診 料	\$	
(2) Fee for Follow-up Office Visit	再 診 料	\$	
(3) Fee for Home Visit	往 診 料	\$	
(4) Fee for Hospital Visit	入 院 管 理 料	\$	
(5) Hospitalization	入 院 費	\$	
(6) Consultation	診 察 費	\$	
(7) Operation	手 術 費	\$	
(8) Professional Nursing	職 業 看 護 師 費	\$	
(9) X-Ray Examinations	X 線 検 査 費	\$	
(10) Laboratory Tests	諸 検 査 費	\$	
(11) Medicines	医 薬 費	\$	
(12) Surgical Dressing	包 帯 費	\$	
(13) Anesthetics	麻 酔 費	\$	
(14) Operating Room Charge	手 術 室 費 用	\$	
(15) The Others (Specify)	その他(特記せよ)	\$	\$
		\$	\$
(16) Total	合 計	\$	

Important : Exclude the amount irrelevant to the treatment, i. e, payment for luxurious room charge.

注 意 : 高級室料等治療に直接関係のないものは除いて下さい。

Name and Address of Attending physician / Superintendent of Hospital or Clinic

担当医又は病院事務長の名前及び住所

Name : Last First Title
名前 姓 名

Address : Home 自宅 Phone
住所 Office 病院又は診療所 Phone

Date Signature
日付 署名

Agreement of Authorization

- Also, I agree to submit a photocopy of my passport if it is necessary along verification process written above.

社会保険表章用国際疾病分類表
Table of International Classification of Diseases for the use of social Insurance

I 感染症及び寄生虫症

Certain infectious and parasitic diseases

0101 腸管感染症 Intestinal infectious diseases

0102 結核 Tuberculosis

0103 主として性的伝播様式をとる感染症

Infections with a Predominantly sexual mode of transmission

0104 皮膚及び粘膜の病変を伴うウイルス疾患

Viral infections characterized by skin and mucous membrane lesions

0105 ウイルス肝炎 Viral hepatitis

0106 その他のウイルス疾患 other viral diseases

0107 真菌症 Mycoses

0108 感染症及び寄生虫の続発・後遺症

Sequelae of infectious and parasitic diseases

0109 その他の感染症及び寄生虫症

II 新生物 Neoplasms

0201 胃の悪性新生物 Malignant neoplasm of stomach

0202 結腸の悪性新生物 Malignant neoplasm of colon

0203 直腸S状結腸移行部及び直腸の悪性新生物

Malignant neoplasm of rectosigmoid junction and rectum

0204 肝炎及び肝内胆管の悪性新生物

Malignant neoplasm of liver and intrahepatic bile ducts

0205 気管、気管支及び肺の悪性新生物

Malignant neoplasm of trachea,bronchus and lung

0206 乳房の悪性新生物 Malignant neoplasm of breast

0207 子宮の悪性新生物 Malignant neoplasm of uterus

0208 悪性リンパ腫 malignant Lymphoma

0209 白血病 Leukaemia

0210 その他の悪性新生物 Other Malignant neoplasms

0211 良性新生物及びその他の新生物

Other benign neoplasms and other neoplasms

III 血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害

Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism

0301 貧血 Anaemias

0302 その他の血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害

Other diseases of blood and blood-forming organs and certain disorders of the immune mechanism

IV 内分泌、栄養及び代謝疾患

Endocrine, nutritional and metabolic diseases

0401 甲状腺障害 Disorders of thyroid gland

0402 糖尿病 Diabetes mellitus

0403 その他の内分泌、栄養及び代謝疾患

Other diseases of endocrine, nutrition and metabolism

V 精神及び行動の傷害

Mental and behavioural disorders

0501 血管性及び詳細不明の痴呆

Vascular dementia and Unspecified dementia

0502 精神作用物質使用による精神及び行動の傷害

Mental and behavioural disorders due to psychoactive substance use

0503 精神分裂病、分裂病型障害及び妄想性障害

Schizophrenia, schizotypal and delusional disorders

0504 気分（感情）障害（躁うつ病を含む） Mood[ffective] disorders

0505 神経性障害、ストレス関連障害及び身体表現性障害

Neurotic, stress-related and somatoform disorders

0506 精神遅滞 Mental retardation

0507 その他の精神及び行動の障害

Other psychoses and disorders of action

VI 神経系の患者 Diseases of the nervous system

0601 パーキンソン病 Parkinson's disease

0602 アルツハイマー病 Alzheimer's disease

0603 てんかん Epilepsy

0604 脳性麻痺及びその他の麻酔性症候群

Cerebral palsy and other paralytic syndromes

0605 自律神経系の障害 Disorders of autonomic nervous system

0606 その他の神経系の疾患 Others Diseases of the nervous system

VII 眼及び付属器の疾患 Diseases of the eye and adnexa

0701 結膜炎 Conjunctivitis

0702 白内障 Cataract

0703 屈折及び調節の障害 Disorders of refraction and accommodation

0704 その他の眼及び付属器の疾患 Other diseases of the eye and adnexa

VIII 耳及び乳様突起の疾患

Diseases of the ear and mastoid process

0801 外耳炎 Otitis externa

0802 その他の外耳疾患 Other disorders of external ear

0803 中耳炎 Otitis media

0804 その他の中耳及び乳様突起の疾患

Other diseases of middle ear and mastoid

0805 メニエール病 Disorders of vestibular function

0806 その他の内耳疾患 Other diseases of inner ear

0807 その他の耳疾患 Other diseases of ear

IX 循環器系の疾患 Diseases of the circulatory system

0901 高血圧性疾患 Hypertensive diseases

0902 虚血性心疾患 Ischaemic heart diseases

0903 その他の心疾患 Other froms of heart disease

0904 くも膜下出血 Subarachnoid hemorrhage

0905 脳内出血 Intracerebral hemorrhage

0906 脳梗塞 Occulsion of percerebral and cerebral arteries

0907 脳動脈硬化（症） Cerebral arteriosclerosis

0908 その他の脳血管疾患 Other cerebrovascular diseases

0909 動脈硬化（症） Atherosclerosis

0910 痔核 Haemorrhoids

0911 低血圧 Hypotension

0912 その他の循環器系の疾患 Other disorders of circulatory system

<u>X 呼吸器系の疾患</u>	Diseases of the respiratory system
1001 急性鼻咽頭炎 [かぜ]	Acute nasopharyngitis [common cold]
1002 急性咽頭炎及び急性扁桃腺	Acute pharyngitis and tonsillitis
1003 その他の急性上気道感染症	Other acute upper respiratory infections
1004 肺炎	Pneumonia
1005 急性気管支炎及び急性細気管支炎	Acute bronchitis and bronchiolitis
1006 アレルギー性鼻炎	Vasomotor and allergic rhinitis
1007 慢性副鼻腔炎	Chronic sinusitis
1008 急性又は慢性と明示されない気管支炎	Bronchitis, not specified as acute or chronic
1009 慢性閉塞性肺疾患	Chronic obstructive pulmonary disease
1010 喘息	Asthma
1011 その他の呼吸器系の疾患	Other diseases of respiratory system
<u>X I 消化器系の疾患</u>	Diseases of the digestive system
1101 う蝕	Dental caries
1102 歯肉炎及び歯周疾患	Gingivitis and periodontal diseases
1103 その他の歯及び歯の支持組織の障害	Other disorders of teeth and supporting structures
1104 胃潰瘍及び十二指腸潰瘍	Gastric and duodenal ulcer
1105 胃炎及び十二指腸炎	Gastritis and duodenitis
1106 アルコール性肝疾患	Alcoholic liver disease
1107 慢性肝炎（アルコール性のものを除く）	Chronic hepatitis, not elsewhere classified
1108 肝硬変（アルコール性のものを除く）	Liver cirrhosis not elsewhere classified
1109 その他の肝疾患	Other disorders of liver
1110 胆石症及び胆のう炎	Cholelithiasis and cholecystitis
1111 膵疾患	Diseases of pancreas
1112 その他の消化器系の疾患	Other diseases of digestive system
<u>X II 皮膚及び皮下組織の疾患</u>	Diseases of the skin and subcutaneous tissue
1201 皮膚及び皮下組織の感染症	Infections of the skin and subcutaneous tissue
1202 皮膚炎及び湿疹	Dermatitis and eczema
1203 その他の皮膚及び皮下組織の疾患	Others Diseases of the skin and subcutaneous tissue
<u>X III 筋骨格系及び結合組織の疾患</u>	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue
1301 炎症性多発性間接障害	Inflammatory polyarthropathies
1302 関節症	Arthrosis
1303 脊椎障害（脊椎症を含む）	Spondylopathies
1304 椎間板障害	Intervertebral disc disorders
1305 頸腕症候群	Cervicobrachial
1306 腰痛症及び座骨神経痛	Low back pain and sciatica
1307 その他の脊柱障害	Other dorsopathies
1308 肩の障害	Shoulder lesions
1309 骨の密度及び構造の障害	Disorders of bone density and structure
1310 その他の筋骨格系及び結合組織の疾患	Other diseases of skeletal muscles and connective tissues
<u>X IV 尿路生殖器系の疾患</u>	Diseases of the genitourinary system
1401 糸球体疾患及び腎尿細管間質性疾患	Glomerular diseases

1402 腎不全	Renal failure
1403 尿路結石症	Urolithiasis
1404 その他の尿路系の疾患	Other diseases of urinary system
1405 前立腺肥大（症）	Hyperplasia of prostate
1406 その他の男性性器の疾患	Other diseases of male genital organs
1407 月経障害及び閉経周辺期障害	Menopausal and postmenopausal disorders
1408 乳房及びその他女性性器の疾患	Other disorders of breast and female genital organs
<u>X V 妊娠、分娩及び産じょく</u>	Pregnancy, childbirth and the puerperium
1501 流産	Pregnancy with abortive outcome
1502 妊娠中毒症	Oedema, proteinuria and hypertensive disorders in pregnancy, Childbirth and the puerperium
1503* 単胎自然分娩	Single spontaneous delivery
1504 その他の妊娠、分娩及び産じょく	Others Pregnancy, childbirth and the puerperium
<u>X VI 周産期に発生した病態</u>	Certain conditions originating in the perinatal period
1601 妊娠及び胎児発育に関連する障害	Disorders related to length of gestation and fetal growth
1602 その他の周産期に発生した病態	Others Certain conditions originating in the perinatal period
<u>X VII 先天奇形、変形及び染色体異常</u>	Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities
1701 心臓の先天奇形	Congenital anomalies of heart
1702 その他の先天奇形、変形及び染色体異常	Others Congenital malformations, deformations and chromosomal abnormalities
<u>X VIII 症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの</u>	Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not Elsewhere classified
1800 症状、徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not Elsewhere classified
<u>X IX 損傷、中毒及びその他の外因の影響</u>	Injury, poisoning and certain other consequences of external causes
1901 骨折	Fracture
1902 頭蓋内損傷及び内臓の損傷	Intracranial damage and internal organ damage
1903 熱傷及び腐食	Burns and corrosions
1904 中毒	Poisoning
1905 その他の損傷及びその他の外因の影響	Others Injury, poisoning and certain other consequences of external causes
注：1503 番（*印）は社会保険は適用されません。	
Important：No.1503 with asterisk is not covered by the social insurance.	

■ 邦 訳（A）

2. 傷病名及び社会保険用国際疾病分類番号

6. 症状の概要

7. 処方、手術その他の処置の概要

	翻 訳 者 記 入 欄
名 前	
住 所	電話

■ 邦 訳 (B)

(15). その他 (項目明記)

	翻 訳 者 記 入 欄
名 前	
住 所	電話