

# 「療養費給付申請書（様式共済第2号）」記入の手引き

## 「療養費給付申請書」の記入・作成・領収書添付について

- ◇受診者ごとに申請書を分けてください。
- ◇入院・外来ごと、受診年月ごとに段をかえてご記入ください。
- ◇同じ年月分（1日～31日受診）は必ずまとめてご申請ください。
- ◇1枚の申請書に最大3カ月分記入できます。

### 〔申請書作成手順〕

- ① 領収書を受診者ごとに分けます。
- ② 入院と外来に分けます。（薬局は外来に含める）
- ③ 受診年月ごとに分けます。  
※月ごとに分けた領収書を合計し、2,000円を超えているか確認します。（2,000円控除の6割給付のため合計額が、2,000円以下は申請できません）
- ④ ①～③で分けたとおり「療養費給付申請書」に記入します。
- ⑤ 領収書添付箇所（表面）に領収書をホチキスでとめます。  
※月ごとに領収書をまとめてください。

### 〔確認事項〕 ※給付額は現行どおりで変わりません。（2,000円控除の6割給付）

- ・（様式共済第2号）申請書用紙〔A4縦長〕でご申請ください。
- ・申請書用紙〔A4縦長〕のコピーを可とします。
- ・申請書用紙〔A4縦長〕は、退教互ホームページ <http://taikyogo.org> からダウンロードができますのでご利用ください。
- 療養費給付申請書の提出期限は3年間です。（毎月5日で締切りのため丸3年にならない場合がありますので、ご注意ください）詳しくは、『退教互だより』送付と連絡について」に掲載しますのでご確認ください。または、退教互ホームページでもご確認できます。
- 受診者ごと、入院・外来ごと、受診年月ごとの領収書の合計額が2,000円以下は申請できません。（2,000円控除の6割給付のため給付がありません）
- 領収書はコピーでも可としますが、重複請求のないようご申請ください。（領収書の返却はできませんので、確定申告等で領収書の原本が必要な場合は、領収書のコピーを添付してください）

組合員番号を記入（6桁）  
退教互だより等、送付時の封筒に貼られている宛名シールの右下6桁の数字が「組合員番号」です  
例（23 309876）  
保険証記号番号や現職中の職員番号ではありません

受診された方の氏名を記入  
入院・外来ごと、受診年月ごとに段をかえて記入

領収書添付箇所に、ホチキスでとめる  
注：裏面ではなく、領収書添付箇所（表面）に添付  
のり・セロテープ・両面テープ・テープのりは不可

組合員本人の氏名を記入  
（組合員が亡くなられても同様）

該当する家族区分を  
○で囲む

(様式共済第2号)  
一般財団法人長野県退職教職員互助組合  
療養費給付申請書

組合員番号	309876	組合員氏名	長野 太郎
受診者氏名	長野 花子	家族区分 (該当に○印)	本人 被扶養者(※) <u>配偶者</u> 特別被扶養者

(※)被扶養者とは、障害のある子どものうちで、退教互の認定を受けた方のことです。

受診年月	入院・外来区分(○印)
2年4月	<u>入院</u> ・外来
2年5月	<u>入院</u> ・外来
2年6月	入院・ <u>外来</u>

〔事務局記入欄〕

金額は記入しない	円
	円
	円

令和2年4月28日

### 領収書

受診者氏名 長野 花子 様  
診療期間 R2.4.10～R2.4.28

項目	保険適用分	保険適用外分	項目	自費
初診料	円	円	門室料	円
医学管理料	円	円	門選定療養	円
在宅医療	円	円	門文書料	円
投薬料	3,790円	円	門付添布団	円
注射料	25,640円	円	門電話代	円
処置料	23,600円	円	門予防接種	円
手術・輸血料	円	円	門その他	482円
麻酔料	円	円	門その他非課税	円
検査料	9,220円	円	門③保険外合計	482円
物理診断料	円	円	門④消費税	39円
画像診断料	円	円		
リハビリテーション	円	円		
入院料	299,560円	円		
合計	361,810円	0円		
①患者負担額	36,180円	0円	請求合計金額 ①+②+③+④	45,021円
食事療養費等	20,480円	円		
②食事等負担金	8,320円	円		

領収印のないものは無効です。  
この領収書は高額療養費、確定申告等の証明に必要です。  
再発行はできませんので大切に保管してください。

領収日付

飯田市〇〇1-2  
〇〇病院  
0265-〇〇-1234

宅医療	投薬	注射	処置
0点	68点	0点	0点
検査	画像診断	リハビリ・他	病理診断
319点	0点	0点	0点

担金	保険外金額	前回未収金	領収印
2,760円	0円	0円	

回数未収金	領収金額
0円	2,760円

領収書が納まらない場合は、領収書を折ってください

宅医療	投薬	注射	処置
0点	68点	0点	0点
検査	画像診断	リハビリ・他	病理診断
319点	0点	0点	0点

担金	保険外金額	前回未収金	領収印
2,760円	0円	0円	

回数未収金	領収金額
0円	2,760円

受診者氏名、受診年月、医療保険内の自己負担額がわかる領収書を添付

同じ年月分（1日～31日受診）は必ずまとめて、領収書の添付忘れがないように ※追加申請不可