

記入例

この部分には記入しないでください。

健康保険証を見て正確にご記入ください

該当する項目に○を付けてください

⑩の第三者行為とは…誰か他の人の行為によって外傷を負ったかという事です。

健康保険 被保険者 家族 移送承認申請書・移送届

①被保険者証 記号・番号			② 生年月日				③被保険者 (フリガナ)		ホウドウ タロウ							
1	2	3	4	5	6	7	昭和 平成 令和	40	年	12	月	1	日	(申請者) の氏名	報道 太郎	
④被保険者 (フリガナ)		カナガワケン ○○シ ○○マチ														
(申請者)		〒 △△△-△△△△														
の住所		神奈川県○○市○○町 △-△△-△△						電話 △△△ (△△△) △△△△								
⑤事業所の 名称	(勤務先の名称) ○○○株式会社						所在地	東京都千代田区○○△-△△-△ ○○ビル								
⑥被扶養者が移送を受けたときはその者の	氏名	報道 花子				生年月日	昭和 平成 令和	41	年	10	月	1	日	被保険者との続柄	妻	
⑦ 傷病名	大腿部骨折										⑧発病又は負傷年月日(療養開始日)	○年○月○日				
⑨ 発病又は負傷の原因	令和△年△△月△△日、旅行先で転倒し骨折										⑩第三者行為によるものですか	0:いいえ 1:はい				
⑪ 移送区間	(フリガナ) シスオカケン アタミシ	(フリガナ) トウキョウト チュウオウク	⑫ 移送後入院外		⑬移送回数	⑭ 不承認区分										
	静岡県熱海市	から	東京都中央区	まで	0:入院外 1:入院	1	回	0:無 1:有								
⑮ 移送を必要とする期間	平・令 △△ 年 △△ 月 △△ 日から					平・令 △△ 年 △△ 月 △△ 日まで					△△	日間				
⑯ 移送を必要とする理由	(なるべく詳しくご記入ください)															
⑰ 移送する前に申請することができなかつたときはその理由																
(備考)																

令和 年 月 日提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者名	
----------------	--

