

退職後の傷病手当金申請について

申請時には、下記【提出書類】を揃えて、健康保険組合へご提出願います。
なお、【提出書類】【確認事項】に不備がある場合は、申請を受理できません。

【提出書類】 ご提出前に揃っているか確認のうえ、送付願います。

↓チェックしてください。

本紙	【確認事項】へ記入・署名が必要です
傷病手当金支給申請書	
失業給付金を延長していることが分かる書類のコピー	例) 離職票「延長申請の捺印部分」のコピー または、延長通知書コピー
領収書・診療明細（調剤含む）コピー※ （対象月内のすべて）	療養状況を確認します。 療養を担当する医療機関・薬局でもらう領収書・ 診療明細のコピーを添付してください。

※当健保の任意継続被保険者である場合は、領収書・診療明細は不要です。

健保にて医療機関から届くレセプトを確認します。

【確認事項】 下記□にレ点、各項目を選択し、最後に署名をお願いいたします。

年金受給の有無は下記のとおりです。

老齢年金の受給（あり・なし）

障害年金の受給（あり・なし）

ありの場合⇒ 支払通知書コピーを添付

※老齢年金・障害年金（傷病手当金の病名と同一疾病の場合）受給の場合は、傷病手当金の金額が調整されます。

失業給付金を受給していません。

万一、傷病手当金受給中に失業給付金を受給した際には、受給済みの傷病手当金を返金することをお約束致します。

記入日 年 月 日

携帯電話

署名 _____

※健保（050-3145-6289）から連絡する場合があります。

