	【提出先】 〒530-0004 大阪	市北区堂	島浜2-1-40										
		サントリー	大阪オフィス	内		【和	暦】	年	Ē	月.		日 申請	
	【海外で病気	。 でケガを	・したとき】				勤務先	事業所		部	3署		
								 2号			·号		
	海外療養	費支給	申請書			被 保 険	健康 保険						
	「診療内容明細書(村 「領収明細書(様式に 原本)、 および添 (パスポート等)の写 添付書類が外国語で	B)」・「調査に 付書類「海タ し」 が必	二関する同意書 トに渡航した事 要です。	」(以上い 実が確認	ずれも できる書類	者	氏名	所屋七	3事業所を	代理人と	定め受領	を委任します。	
	氏名				生年月日	3	ΕΕ	1717297	у - - Ж/// С		柄	E & E O & 7 %	
	受 診 者				[和暦]		4	Ŧ	月	日			
	──L 発病たは負傷の年	月日			<u> </u>	傷病名	(わかる	範囲で)					
	【和暦】	車 月	日~ 月	日〔	日間〕								
	※複数月にまた	±がる場合や	複数機関で診	療等を受	けた場合は、	! 、各月•∶	各機関領	手に申請	書を作成	ください			
	診療または手当を								た費用の				
	【和暦】	年 月	日~ 月	日〔	日間〕								
	診療または手当を受けた医療機関の名称・所在地※												
申													
	※複数月にまた	-がる場合や	複数機関で診	:睿等を受	けた場合は、	、各月≕	各機関領	・ に申請	書を作成	ください			
請	※複数月にまた 傷病の原因、・診療			療等を受	けた場合は、	、各月・	各機関領	手に申請	書を作成	ください			
請 者				療等を受	けた場合は、	、各月・	各機関領	手に申請	書を作成	ください			
請者記				療等を受	けた場合は、	、各月・	各機関領	手に申請	書を作成	ください			
請者記入		または手当		療等を受	けた場合は、	、各月・	各機関金	手に申請	書を作成	ください			
請者記	傷病の原因、診療 発病(負傷)時の状	表または手当							書を作成	ください)		
請者記入	傷病の原因、診療 発病(負傷)時の状 発生時期 第三者の行 (相手方の	況 *該当にC テ為によって ある事故等	の内容)印 勤務中・ ご負傷したもの による負傷)	通勤;) *	金中・ 勤務 該当に〇印	5外· 1 (その他 である	(書を作成ではない)		
請者記入	傷病の原因、診療 発病(負傷)時の状 発生時期 第三者の行 (相手方の *第三者行為	況 *該当にC テ為によって ある事故等	の内容)印 勤務中・ ご負傷したもの による負傷)	通勤;) *	金中・ 勤務 該当に〇印	5外· 1 (その他 である が必要で	(・ ごす。			,		
請者記入	傷病の原因、診療 発病(負傷)時の状 発生時期 第三者の行 (相手方の	況 *該当にC 方為によって ある事故等 に 該当す	の内容)印 勤務中・ (負傷したもの による負傷) る場合は、別途	通勤;) *	金中・ 勤務 該当に〇印	5外· 1 (その他 である <mark>が必要で</mark> フリ	(・ ごす 。 ガナ		(N)	〔支店	 [] []	
請者記入	傷病の原因、診療 発病(負傷)時の状 発生時期 第三者の行 (相手方の *第三者行為 退職者の場合	況 *該当に(である事) に 該当す	の内容 O 内 勤務中・ C 負傷したもの による負傷) る場合は、別る	通勤;) *	金中・ 勤務 該当に〇印 行為による個	5外· 1 (その他 である が必要で	(・ ごす 。 ガナ			〔支店	_ - 	
請者記入	傷病の原因、診療 発病(負傷)時の状 発生時期 第三者の行 (相手方の *第三者行為 退職者の場合	況 *該当に(である事) に 該当す	の内容)印 勤務中・ (負傷したもの による負傷) る場合は、別途	通勤;) *	金中・ 勤務 該当に〇印 行為による(No.	§外• ([病届]	その他 である <mark>が必要で</mark> フリ	(・ ごす 。 ガナ		(N)	〔支店		
請者記入	傷病の原因、診療 発病(負傷)時の状 発生時期 第三者方の *第三者行為 退職者の場合 任者要。	況 *該当に(である事) に 該当す	の内容 O 内 勤務中・ C 負傷したもの による負傷) る場合は、別る	通勤;) *	金中・ 勤務 該当に〇印 行為による個	§外• ([病届]	その他 である <mark>が必要で</mark> フリ	(・ ごす 。 ガナ		(N)	〔支店		
請者記入	傷病の原因、診療 発病(負傷) 時の状 発病(負傷) 期 発生 第三者 まる 第三者 では、 ・第三者 では、 ・第二者 では、 ・第二章 では、 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	況 *該当に(である事) に 該当す	の内容 O 内 勤務中・ C 負傷したもの による負傷) る場合は、別る	通勤;) *	金中・ 勤務 該当に〇印 行為による(No.	§外• ([病届]	その他 である <mark>が必要で</mark> フリ	(・ ごす 。 ガナ		(N)	〔支店		
請者記入	傷病の原因、診療 発病(負傷)時の状 発生時期 第三者方の *第三者行為 退職者の場合 任者要。	記 * 満る	の内容 印 勤務中・ (負傷したもの) (による負傷) る場合は、別数 、 銀 行 (金 口座番号	通勤 ^注 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	金中・ 勤務 該当に〇印 行為による(No.	§外• ([病届]	その他 である <mark>が必要で</mark> フリ	(・ ごす 。 ガナ	ではない	(N)	〔支店		
請者記入	(編病の原因) 特別 (Manage of the state of the sta	記または手 況 * 為る ic	の内容 印 勤務中・ (1) (1) (2) (3) (4) (4) (5) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7	通勤 ^注 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	金中・ 勤務 該当に〇印 行為による(No.	§外• ([病届]	その他 である <mark>が必要で</mark> フリ	(・ ごす 。 ガナ	ではない	ハ) 支店 	〔支店 :〔		
請者記入	傷病の原因、診療 発病(負傷) 時の状 発病(負傷) 期 発生 第三者 まる 第三者 では、 ・第三者 では、 ・第二者 では、 ・第二章 では、 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	記 * 満る	の内容 印 勤務中・ (負傷したもの) (による負傷) る場合は、別る 銀 行 (重金口座番号	通勤 ^注 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	金中・ 勤務 該当に〇印 行為による(No.	§外• ([病届]	その他 である <mark>が必要で</mark> フリ	(・ ごす 。 ガナ	ではない	ン) 支店	〔支店 :〔		
請者記入欄 健保支	(編病の原因) 特別 (Manage of the state of the sta	記または手 況 * 為る ic	の内容 印 勤務中・ (1) (1) (2) (3) (4) (4) (5) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7	通勤 ^注 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	金中・ 勤務 該当に〇印 行為による(No.	§外• ([病届]	その他 である <mark>が必要で</mark>	(・ がナ 丁	ではない	ハ) 支店 	之 (支店 (支店 (支店)	
請者記入欄 一	(編病の原因) 特別 (Manage of the state of the sta	記または手 況 * 為る ic	の内容 印 勤務中・ (1) (1) (2) (3) (4) (4) (5) (6) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7	通勤 ^注 * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	金中・ 勤務 該当に〇印 行為による(No.	§外• ([病届]	その他 である が必要で ひ 切 銀 イ	(・ がナ 丁	ではなり	ハ) 支店 	之 (支店 (支店 (支店)	

支給が決定しましたら、ご自宅宛に「支給決定通知書」を郵送します。

扶養者認定の有無 有(年 月 日取得)・無

在職者は給与にて支給します。給与明細の「【支給】健保給付金(非課税)」欄をご覧ください。

任意継続被保険者は、申請時に指定された銀行口座に振込みます。

支給年月