

- 注 1. 移送承認通知書を添付すること
 2. 証拠書類を添付すること
 3. ※印は記入しないこと

移送料請求書
 家族移送料請求書

常務理事	担当部長	課長	係長	係

※	整理番号		発病年月日	年 月 日	
被保険者証	記号		移送年月日	年 月 日	
	番号		移送の方法区間及び回数		
傷病名					
※	決定	日数	日	移送に要した費用	
		金額	円		円
被扶養者のとき	氏名		摘要		
	生年月日	昭和 平成 令和			年 月 日
	続柄				
※	現療別	現金扱 2			

上記のとおり請求します

なお本金額受領方

に委任します

令和 年 月 日

被保険者
 住所氏名