

- 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		
		金額		円
被扶養者のとき	氏名		移送に要した費用	円
	生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日		
	続柄		摘要	
※	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