

医療給付金申請書は、G棟学生課前の引き出しまたはHUSナビから書式をダウンロードできます。病院、薬局を分け、領収書発行先ごとに、それぞれ1ヶ月分ずつまとめて記入してください。

医療給付金申請書

学生課で使用するので記入しないでください

本申請書に記載されている情報を、医療給付業務に利用することに同意します。

No.

学生番号	1234567			氏名	科学 太郎		
診療月	20 24 年 4 月分			診療区分	皮膚科 <small>※歯科・口腔外科は対象外</small>		
本人記入欄	区分	診療期間	実日数	総点数	負担率	保険適用本人支払額	保険適用外診療支払額
	通院	3 ~ 10 日 日	2 日	358 点	3 割	1,070 円	
	入院	~					
医療機関名称	手稲皮膚科 ※支払先毎に、申請書を分けてください						

同じ病院でも、診療月が違う場合は申請書を分けて記入

通院(または入院)した最初と最後の日付を記入

その月内で、実際に通院(または入院)した日数を記入

領収書の保険点数の総合計を記入(領収書に記載されていなければ空欄のまま可)

健康保険の負担割合

保険適用部分の本人支払額の合計を記入

学生への注意事項

- この『医療給付金申請書』を大学へ提出する際には、必ず学生証を提示し、領収書を添付してください。
- 医療給付金申請書を受診月の翌月の10日までに学生課に提出すると、算定後、その月の20日に登録している銀行口座へ支払います。(20日が銀行休業日の場合は、翌営業日になります)
- その他の詳細事項については、HUS-UNIPAから『HUSナビ/健康管理相談/学生医療互助会』へアクセスし、内容を確認してください。

学生医療互助会記入欄	受傷状況確認 1. 正課中 2. 学校行事中 3. 学内(1,2以外) 4. 通学途中 5. 施設間移動 6. 課外活動中(学校施設内) 7. 課外活動中(学校施設外)				受傷状況報告書提出月 20 年	
	給付額	特記事項	確認	入力	受付	受付印
	_____ 円					