

決		裁	
常務理事	事務長	主 査	担 当

【記入例】

## 健康保険 特定疾病療養受療証交付申請書

被 保 険 者 が 記 入 す る 欄	被保険者氏名 及び生年月日	健 保 一 太 郎 1970年 5月 5日	被保険者証の 記号及び番号	記号 100 番号 1122222
	認定対象者の 氏 名	健 保 太 一	認定対象者 の生年月日	1970年1月1日 続 柄 本人
	認定対象者の 住 所	〒136-0076 東京都江東区南砂〇-〇-〇		
	疾 病 名	1. 血友病 ②. 人工透析治療を行う必要のある慢性腎不全 3. 血液凝固因子製剤による後天性免疫不全症候群		

医 師 の 意 見 欄	上記のとおり診療を受けていることに相違ありません。  2018年 4月 3日  名 称 〇〇〇医院 医療機関の 所在地 東京都千代田区内幸町△-△-△  医 師 名 田 中 一 郎

上記のとおり申請いたします。

東京電力健康保険組合理事長 殿

2018年 4月 10日

住 所 東京都江東区南砂〇-〇-〇  
被保険者の  
氏 名 健 保 一 太 郎

