【記入例】

決　　裁			
常務理事	事務長	主　査	担　当

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	社員番号	1122222		
	認定対象者の氏名	健保　一太郎	認定対象者の生年月日	1970年5月5日	続柄	本人
	認定対象者の住所	〒136-0076 東京都江東区南砂○-○○				
	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。 年　　月　　日 **こちらの記入は医師へ依頼してください。**

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

2024年　4月　10日

住　所　東京都江東区南砂○-○-○

被保険者の

氏　名　健保　一太郎

※押印は廃止となっております。