ルネサス健保使用欄

支給決			担　当
同年			日
決済年月日			日
支払年月日	令	令和　年　月　日	

＜注意＞
この請求の際は、事前に「移送費承認申請書（K-021）」を提出して承認を得てください。
尚、事前に申請できなかった場合は、その旨理由を記載して同時に請求が出来ます。移送費は、医師の指示で緊急に移送された場合が 対象です。
通常の転院やリハビリによる転院等、緊急性のない場合は認められません。

健保使用欄です。記入しないでください。

ルネサス健康保険組合御中　（送付先は、下記参照）

健康保険　被保険者 / 被扶養者　移送費請求書

記入例

提出日	令和　〇年　△ 月　□ 日

提出日と委任日は同日にしてください。

基本情報

※枝番（-00）記入は不要です。

| 被保険者の記号・番号（右詰め） | | |