**【医科専用】**

ナブテスコグループ健康保険組合　様

　　海外療養費申請書に添付する「診療内容明細書」の提出が困難のため　別紙、領収書の治療内容等について説明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受診者名 |  |
| 病　　名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病　院　名 | | 診　察　日 | | 領収書金額 | | 治　　療　　内　　容 | | 薬 の 内 容 | 備　　考 |
|  | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| 合　計  診療実日数 | 日間 | | 合　計  領収書金額 | |  | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　被保険者名

※訂正する場合は、二重線で消して訂正印を押してください。