

請求書の記入方法

新長期生命80 入院共済金請求書(様式502)

事務局用 様式 502 新長期生命80 入院共済金請求書

記入日 令和4年10月10日

支部コード ×××××××× 組合員番号 ××××××××

② 組合員氏名 カタカナ ケイセイキョウ タロウ 生年月日 37年02月14日
漢字 警生協 太郎

④ 傷病者 契約者 漢字 氏 名 生年月日

⑤ 医療機関名 ○○○病院、××病院

⑥ 傷病名 右大腿骨骨折、全身打撲

⑦ 区分 ⑧ 入院期間 ⑨ 入院日数

区分	1回目	2回目	3回目	入院期間	入院日数
1 疾病	04年10月01日	04年10月20日		04年10月01日～04年10月20日	20
2 傷害					
3 傷病					

⑩ 請求者氏名(自署) カタカナ ケイセイキョウ タロウ 生年月日 37年02月14日 支部コード 0
漢字 警生協 太郎

⑫ 振込先金融機関 銀行等の名称(漢字) 警生協 ⑬ 口座番号(右詰め) 0012345 口座名義人 カタカナで記入 ケイセイキョウ タロウ

⑭ 請求者住所 〒123-4567 電話番号 98(7654)3210 緊急連絡先 070(1234)5678
東京都千代田区○○▲丁目一▲番-▲号

この部分は、記入不要です。

- を記入してください。
- ① 請求書を記入した日を書いてください。
 - ② 必ずフリガナをふってください。
 - ③ 生年月日を記入してください。
 - ④ 契約者が入院した時は(契約者)に○丸をしてください。矢印先の氏名、生年月日は記入不要です。配偶者が入院した時は(配偶者)に○丸をし、矢印先の氏名、生年月日を書いてください。
 - ⑤ 入院した全ての医療機関名を記入してください。
 - ⑥ 医師に告知された傷病名を記入してください。
 - ⑦ (2傷害)に○丸をしてください。
 - ⑧ 次の何れかの書類が退院日以降に発行されたもので、入院期間(請求期間)欄などに記載されている期間(A 入院した日、 B 退院した日)を記入してください。
 - 領収証 …請求期間(入院期間)など
 - 診療明細書 …治療期間又は請求期間若しくは入院期間など
 - 退院証明証 …入院年月日、退院年月日など
 - ⑨ 入院した日を1日として入院日数を記入してください。
例: 19泊20日→20日と記入してください。
 - ⑩ 請求者氏名は、必ず組合員が自署してください。ただし、組合員が病気等により請求意思能力がない場合は代理請求人、組合員が死亡の場合は死亡共済金受取人が自署してください。
 - ⑪ コード番号を記入してください。
(請求書↑続柄コードを参考 組合員本人:0 配偶者:1 子:2)
 - ⑫ 共済契約者(共済契約者が死亡の場合は、死亡共済金受取人)の口座を記入してください。口座番号は右詰めをお願いします。
 - ⑬ 口座名義人は、カタカナで記入してください。
 - ⑭ 請求者(共済契約者が死亡の場合は、死亡共済金受取人)の住所を記入してください。電話番号は、日中連絡がとれる番号を記入してください。

請求書に入院日数を証明する書類を添付し、提出してください。
詳細は、警生協の支部担当者にお尋ねください。