

〔記入上の注意〕

1. 標題の「被保険者」・「家族」の文字は、いずれか該当する方をマルで囲んで下さい。
2. 標題の「被保険者」の文字をマルで囲んだときは、㊸・㊹・㊺欄に「該当せず」と記入して下さい。
3. 診療を受けたのではなく薬剤の支給だけを受けた場合と医師以外の者から手当を受けた場合は、㊸㊹
㊻㊼㊽㊾㊿の欄は、そのように読み替えて記入して下さい。
4. ㊸㊹㊺㊻の欄は、該当する番号をマルで囲んで下さい。
5. ㊸の欄は、被保険者が自ら署名する場合には押印は不要です。
6. 傷病の原因が第三者行為によるものであるときは、別に第三者行為による傷病届をこの書類に添付し
て下さい。
7. 給付金の受領方を他人に委任するときは、受取代理人の欄に必要事項を記入し、支払金融機関の欄に
受取代理人名義の口座を記入して下さい。