

受付	入力	支払
----	----	----

請求日:平成 23年 10月 1日

被保険者が記入するところ

健康保険被保険者証	記号 10	番号 99999	事業所名 (会社名) 豊田合成健康保険組合
被保険者氏名 (申請者氏名)	(フリガナ ケンボ タロウ) 健保 太郎 印		事業部 部 室・課
生年月日	昭和 平成 32年 10月 10日	内線番号 611 - 5112	勤続年数 5年
		外線番号 (0587) 23 - 3319	
自宅住所	〒492-8153 愛知県稲沢市井之口町中四反畑 4500 番地 電話(0587) 23 - 6661		
傷病名	尿管結石	発病または 負傷年月日	平成 23年 5月 5日
申請可否の 確認	業務上の傷病・通勤災害によるものか 第三者行為によるものか	はい はい	自己の故意によるものか ケンカ、泥酔によるものか はい はい
発病または 負傷原因	[1回目のみ : いつ(頃)、どこで、何をしていた、どこが(部位)、どのようになった等詳しく記入] 朝、家で寝ている時、激しい腹痛と腰に痛みがあり、病院受診したところ、尿管結石と診断された。		
労務に服さなかった 期間	平成 23年 5月 5日 から 平成 23年 6月 30日まで (57日間)		
過去に同じ傷病名での 傷病手当金受給有無	ない ある 年 月頃、約 年 ヶ月		
年金受給の有 無	受給していない 受給中 請求中 年金の種類 障害手当金 障害基礎年金 障害厚生年金		
振込先 (ゆうちょ銀行以外) 被保険者名義に限る	三菱東京 UFJ 銀行・農協・信金 口座番号 88888888	名古屋営業部 支店 口座名義 (フリガナ ケンボ タロウ) 健保 太郎	預金種別 普通 その他
請求月日での現状	入院中 月 日退院して通院中 入院せず通院中 治癒し7月1日出勤		

事業主が証明するところ

上司、会社のコメント(労務管理者として現状の状態と判断[症状・リハビリ・終了見込み等])

この欄は下記で証明を受けてください

TGの方 ... TG ウェルフェア(株) 本社 IT部 給与チーム

TG以外の方 ... 各事業所の総括部門(人事・総務)

事業主氏名

印

証明をうけるところ

被 保 険 者 氏 名			
発 病 又			日
発 病 又			
労 務 不			日間
上 記 期)
人 工 透 の)
労 務 不			続療
記 載			

この欄は医師に証明を受けてください

名 称
医師名
電 話 () - 印

記号欄は 10=豊田合成 11=健保 12=一榮 13=ウエル 14=メンテ 15=ロジ 16=テクノアート 17=TGIM 30=TG テクノ 31=日比プラ
32=オブシード 40=日乃出 41=海洋 50=豊信

(申請条件)

次の4つの条件を満たすこと

療養のために休んでいる 病状からみて仕事に就けない 3日連続休み、4日以上休んでいる 給料・報酬を受けていない

但し、次の場合は申請できません

業務上の傷病や通勤途上での災害(会社の労災保険で申請) 交通事故やケンカ等で加害者から費用を受ける場合
単なる疲労、けん怠、健康診断や検査、美容整形手術等

(1) 申請の期間

傷病手当金・傷病手当金付加金(法定1年6ヶ月)、延長傷病手当金付加金(最長1年6ヶ月)で治癒するまでの間
注1) 同一疾病での「休職 復職し通院 休職」の場合の期間は通算され、最長1年6ヶ月までとなる
注2) 「治癒」とは医学的判断の他、社会通念上の判断を含む

(2) 給付の調整

差額支給 (ア)同一疾病による「障害厚生年金」「障害基礎年金」や「障害手当」の受給に該当した場合、(イ)名目を問わず実質的に
給料・報酬を受けた場合
重複期間中の重複給付停止 (ア)出産手当金、(イ)労災保険の休業補償費、(ウ)雇用保険の失業給付、(エ)2つの傷病

(3) 給付の制限(傷病手当金の全部又は一部)

自己の故意の犯罪行為による事故又は故意による事故 ケンカ、闘争、泥酔、著しい不行跡による事故
正当な理由なく療養に関する指揮に従わない者 詐欺、その他不正行為により保険給付を受けた者

(4) 添付書類

障害年金や障害手当金を受けている方は、年金証明書及び直近の最低通知書・年金額改定通知書のコピー

(注意事項: 権限、権利の代行取得、時効)

- 豊田合成健康保険組合は、必要に応じて文書の提出を求めることができる
- 豊田合成健康保険組合は、第三者行為による事故の保険給付をしたときは、その給付額の限度額において損害賠償権利を取得する
また、損害賠償を受けた者には保険給付はしない(免責)
- 請求権の時効は、休んだ日の翌日から起算して2年です