

療養補償給付たる療養の費用請求の記載例

通勤災害の場合は
様式第16号の5(1)

様式第7号(1)(表) 労働者災害補償保険 業務災害用 第 回

療養補償給付たる療養の費用請求書(同一傷病分)

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

アイウエオカキクケコサシスセソタチツテトナニス
ネノハヒフヘホマミムメモヤユヨラリルレロワン

① 労働者 ② 労働者の生年月日 ③ 労働者の性別 ④ 労働者の職別 ⑤ 労働者の職種

⑥ 労働者の住所 ⑦ 労働者の氏名 ⑧ 労働者の年齢

⑨ 労働者の勤務先 ⑩ 労働者の勤務先名称 ⑪ 労働者の勤務先住所

⑫ 労働者の勤務先業種 ⑬ 労働者の勤務先業種名称

⑭ 労働者の勤務先業種名称

⑮ 労働者の勤務先業種名称

⑯ 労働者の勤務先業種名称

⑰ 労働者の勤務先業種名称

⑱ 労働者の勤務先業種名称

⑲ 労働者の勤務先業種名称

⑳ 労働者の勤務先業種名称

㉑ 労働者の勤務先業種名称

㉒ 労働者の勤務先業種名称

㉓ 労働者の勤務先業種名称

㉔ 労働者の勤務先業種名称

㉕ 労働者の勤務先業種名称

㉖ 労働者の勤務先業種名称

㉗ 労働者の勤務先業種名称

㉘ 労働者の勤務先業種名称

㉙ 労働者の勤務先業種名称

㉚ 労働者の勤務先業種名称

㉛ 労働者の勤務先業種名称

㉜ 労働者の勤務先業種名称

㉝ 労働者の勤務先業種名称

㉞ 労働者の勤務先業種名称

㉟ 労働者の勤務先業種名称

㊱ 労働者の勤務先業種名称

㊲ 労働者の勤務先業種名称

㊳ 労働者の勤務先業種名称

㊴ 労働者の勤務先業種名称

㊵ 労働者の勤務先業種名称

㊶ 労働者の勤務先業種名称

㊷ 労働者の勤務先業種名称

㊸ 労働者の勤務先業種名称

㊹ 労働者の勤務先業種名称

㊺ 労働者の勤務先業種名称

㊻ 労働者の勤務先業種名称

㊼ 労働者の勤務先業種名称

㊽ 労働者の勤務先業種名称

㊾ 労働者の勤務先業種名称

㊿ 労働者の勤務先業種名称

① 療養の内容 (イ) 期間 27年 9月 1日 から 27年 9月 20日 まで 20日間 診療実日数 6日

(ロ) 傷病の部位及び病名 右膝内側靭帯損傷

(ハ) 経過の概要 右痛みを訴える 漸次軽快

27年 9月 20日 治ゆ・継続・転医・中止・死亡

(ニ) 療養の内訳及び金額 (内訳票面のとおり。)

(ホ) 看護料 年月日 日から 年月日 日まで 日間 (看護料の資) 35000円

(ヘ) 移送費 から まで 片道 往復 枚の送り

(ト) 上記以外の療養費 (内訳票請求書添付書類 枚のとおり。)

(チ) 療養の給付を受けなかった理由 近くに療養に適した労災指定病院がなかったため

② 療養に要した費用の額 (合計) 35000円

③ 療養期間の初日 27年 9月 1日 から 27年 9月 20日 まで 20日間

④ 療養期間の末日 27年 9月 20日 から 27年 9月 20日 まで 1日間

⑤ 診療実日数 6日

⑥ 転送事由

⑦ 請求人の氏名 建設 太郎 (FP) 印

⑧ 請求人の住所 札幌市東区北25条東7丁目3-50

⑨ 請求人の年齢 54歳

⑩ 請求人の職別 大工

⑪ 請求人の職種 美保

⑫ 請求人の勤務先 建設 太郎

⑬ 請求人の勤務先名称 建設 太郎

⑭ 請求人の勤務先住所 札幌市東区北25条東7丁目3-50

⑮ 請求人の勤務先業種 建設

⑯ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

⑰ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

⑱ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

⑲ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

⑳ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㉑ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㉒ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㉓ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㉔ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㉕ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㉖ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㉗ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㉘ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㉙ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㉚ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㉛ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㉜ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㉝ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㉞ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㉟ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㊱ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㊲ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㊳ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㊴ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㊵ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㊶ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㊷ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㊸ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㊹ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㊺ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㊻ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㊼ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㊽ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㊾ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

㊿ 請求人の勤務先業種名称 建設 太郎

事故の発生日時
または発病の日時を
正確に記入

職種はなるべく
具体的に作業内容が
わかるように記入

銀行等に振込みを希望
する場合は、請求人本
人の口座番号を記入

最終の投薬期間の算入

診療を行った医師
または歯科医師の
証明を受ける

付添看護人を必要とし
た場合の費用または病
院等が遠距離の場合の
移送に要した費用等を
記入。
この場合は、要した費
用の請求書または領収
書等の添付が必要

自署による署名の
場合には、押印は不要