

協会けんぽの各種申請書（届出書）

**2023年1月以降
新様式のご使用を
お願いします**



協会けんぽでは、より分かりやすくすること、より記入しやすくすること、より迅速に給付金をお支払いすること等を目的として、2023年1月に各種申請書（届出書）の様式を変更します。

※2023年1月以降に旧様式で申請された場合、事務処理等に時間をしてしまうことがございますので、新様式のご使用をお願いします。



様式を変更する主な申請書（届出書）

健康保険給付関係
傷病手当金支給申請書
療養費支給申請書（立替払等）
療養費支給申請書（治療用装具）
限度額適用認定申請書
限度額適用・標準負担額減額認定申請書
高額療養費支給申請書
出産手当金支給申請書
出産育児一時金支給申請書
出産育児一時金内払金支払依頼書
埋葬料（費）支給申請書
特定疾病療養受療証交付申請書

任意継続関係
任意継続被保険者資格取得申出書
任意継続被保険者被扶養者（異動）届
任意継続被保険者資格喪失申出書
任意継続被保険者 氏名 生年月日 性別
住所 電話番号変更（訂正）届

被保険者証等再交付関係
被保険者証再交付申請書
高齢受給者証再交付申請書

様式変更のポイント

新様式例

ポイント①

マス目化した記入欄を増やしました

●文字の読み取り精度を高め、より迅速に事務処理を行うため、マス目化した記入欄を増やしました。



1 2 ページ

健康保険 被保険者 家族 療養費 支給申請書(治療用装具)

この申請書は、令和5年1月以降にご使用ください

被保険者証

氏名(カタカナ)

氏名

郵便番号(ハイフン無し)

電話番号(左づめハイフン無し)

住所

施設先指定口座は、上記申請者氏名と同じ名義の口座をご指定ください。

金融機関名

支店名

預金種別

2ページ目に続きます。>>>

社会保険労務士の提出代行者名記入欄

以下は、協会使用欄のため、記入しないでください。

MN確認(被保険者)

添付書類

申請内容

6 6 1 1 2 2 0 1

全国健康保険協会
協会けんぽ

ポイント①

マス目化した記入欄を増やしました

●文字の読み取り精度を高め、より迅速に事務処理

を行うため、マス目化した記入欄を増やしました。

1 2 ページ

健康保険 被保険者 家族 療養費 支給申請書(治療用装具)

被保険者名

①-1 装具作成対象者

①-2 装具作成対象者の氏名(カタカナ)

①-3 生年月日

② 傷病名

③ 傷病または負傷日

④-1 傷病の原因

④-2 労働災害、通勤災害の認定を受けていますか?

⑤ 傷病の原因は第三者の行為(交通事故やケンカ等)によるものですか?

⑥-1 診療を受けた医療機関等の名称

⑥-2 診療を受けた医療機関等の所在地

⑥-3 診療した医師等の氏名

⑦ 装具等の装着指示日

⑧ 治療開始日(嘱託日)

⑨ 装具等装着確認日(旨明印)

⑩ 治療の内容

⑪ 治療費申請の理由

6 6 1 1 2 2 0 1

全国健康保険協会
協会けんぽ

ポイント②

ポイント②

記入方法を記述式から選択式に変更しました

●わかりやすい記入方法とするため、記述式から選択式に変更しました。



●新様式の申請書（届出書）は、**2022年11月以降**に協会けんぽのホームページよりダウンロードいただけます。

なお、協会けんぽ都道府県支部へ郵送をご依頼いただくことでもご入手いただけます。



お手続きはすべて郵送で行うことができます

各支部の郵送先・連絡先はホームページをご覧ください。

