

【記入例】

号

令和 年 月 日

様

仙台市 区長

診療報酬明細書（写）の交付について（依頼）

下記の国民健康被保険者より療養費の支給申請があり、支給決定には診療報酬明細書（写）が必要となりますので交付願います。

記

- 1 受診者氏名 \_\_\_\_\_
- 2 受診者生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日 \_\_\_\_\_
- 3 対象診療年月 \_\_\_\_\_

囲み線の同意書部分のみご記入ください

同意書

上記対象診療年月の医療給付費に係る診療報酬明細書の交付依頼について、  
●●●総合病院 から仙台市●●区長あて写しを交付することに同意します。

令和 ○年 ○月 ○日

申請者 住所

仙台市青葉区国分町3丁目7-1

氏名（署名または記名押印してください）

仙台 花子

受診者の住所・氏名のご記入をお願いします。  
（自署の場合は押印不要）