

陽性となった方の各種申請書類について



医療法人 こうゆう

- ①傷病手当申請書
- ②保険会社へ提出する書類
- ③労災申請書

- 以下の必要書類を郵送してください
- ↓
- 書類が出来上がりましたら、ご連絡します
※1週間ほどお時間をいただきます
- ↓
- 書類の受取はご来院ください
※受取の際はご本人様の有効な保険証をお持ちください

必要書類や費用等

①傷病手当申請書

費用：300円（保険3割負担の場合）

- ・傷病手当申請書様式
- ・連絡先用紙（下記切り取り）

※保険診療扱いのため、受取の際には必ず保険証をお持ちください

②保険会社へ提出する書類

費用：5000円（税込）

- ・保険会社所定の様式
- ・連絡先用紙（下記切り取り）

③労災申請書

費用：本人負担なし

様式5号の場合 ※ご返金が発生します

- ・様式5号用紙
- ・連絡先用紙（下記切り取り）
- ・会計時の領収書、明細書

※クレジットカードや電子マネーでお支払いの方は、控えも必要です

様式8号の場合

- ・様式8号用紙
- ・連絡先用紙（下記切り取り）

郵送先

※必ず陽性の診断を受けた医院へお送りください（宛先を誤っている場合はご対応いたしかねます）
※必要書類のみを封入して郵送してください（必要書類以外は同封しないでください）

戸畑区

こうゆうファミリークリニック
〒804-0092 北九州市戸畑区小芝1-1-32
こうゆうファミリークリニック 文書担当 宛

門司区

こうゆうクリニック
〒800-0028 北九州市門司区下二十町4-21
こうゆうクリニック 文書担当 宛

連絡先用紙

フリガナ		連絡先	
お名前		日中連絡が つく番号	
住所	(〒 -)	診察券番号 分かる方のみ	

※上記①～③の書類提出に「連絡先用紙」が必要ですので、内容を記載しキリトリ線で切り取って同封してください

※複数の「連絡先用紙」が必要な場合は、コピーもしくは予約サイトより同様の用紙を印刷して使用してください