

押印不要・・・× 押印必要・・・○

※押印廃止は「帳票」のみに適応されます。領収書等の添付書類につきましては従来通り押印が必要です。

※廃止とされたものは「押印」のみです。必要事項の記載は引き続きお願いします。

提出書類		本人(被保険者) 記載欄	医師(施術者) 証明欄	市区町村長 記載欄	受取代理人欄	申請代行者欄 (委任欄)	事業主 記載欄	社労士記載欄
1	出産育児一時金請求書（直接支払制度を利用しないとき）	×	×	○				
2	出産育児一時金請求書（受取代理用）	×	×		×			
3	証明書発行願	×						
4	療養費申請書（立替払・装具）	×						
5	療養費申請書（はり・きゅう用）	×	○					
6	療養費申請書（あんま・マッサージ用）	×	○					
7	療養費申請書（海外療養費）	×						
8	埋葬料（費）・付加金請求書	×			×		×	×
9	健康保険限度額適用認定証交付申請書	×				×		
10	特定疾病療養受療証交付申請書	×	×					
11	任意継続被保険者資格取得申出書	×						
12	任意継続被保険者資格喪失届	×						
13	東京ディズニーリゾート・コーポレートプログラム利用券申込書	×						
14	インフルエンザ予防接種補助金申請書	×						
15	氏名変更（訂正）届	×					×	×
16	出産手当金請求書	×	×				×	×
17	傷病手当金請求書	×	×				×	×
18	被扶養者（異動・増）届	×					×	×
19	被扶養者認定調書	×						
20	被扶養者（異動・減）届	×					×	×
21	被保険者証／高齢受給者証 毀損・再交付申請書	×					×	