

傷病手当金申請書類チェックリスト（入院した方の場合）

傷病手当金の申請に必要な提出書類は、下記のとおりです。提出前に、必要書類の最終確認をお願いします。
※なお、申請者の状況により、必要な書類の種類が異なるためご注意願います。

提出書類		備考欄	チェック欄
申請書（当広域連合の指定する様式）			
(1)	傷病手当金支給申請書（被保険者記入用①）	全員提出 が必要です。	<input type="checkbox"/>
(2)	傷病手当金支給申請書（被保険者記入用②） ※「事業主記入欄」は勤務先に記載を依頼してください。		<input type="checkbox"/>
(3)	傷病手当金支給申請書（事業主記入用） ※勤務先へ記載を依頼してください。事業主向けの詳細の記載例もありますので併せてご活用ください。		<input type="checkbox"/>
(4)	個人情報に関する同意書		<input type="checkbox"/>
※(5)の申請書もしくは(6)の添付書類どちらかをご提出ください。			
(5)	傷病手当金支給申請医療機関受診等証明書 ※受診等された医療機関へ証明書の記載を依頼してください。	どちらか提出 が必要です。	<input type="checkbox"/>
(6)	入院した医療機関が発行した傷病名、入院日、退院日がわかる書類 ※傷病がコロナの場合のみに限ります。 ※入院の間、複数の傷病の治療を行っている場合は(5)の証明書を取得するようお願いいたします。		
添付書類			
(7)	預金通帳またはキャッシュカードの写し（「写し」は、 <u>A4サイズ</u> でご提出をお願いします） ※申請者名義のもの ※申請者名義の方以外の口座への振込を希望する場合は、申請書（被保険者記入用①）の【受取代理人の欄】に記載の上、該当口座の通帳またはキャッシュカードの写しを提出ください。	全員提出 が必要です。 【金融機関名・支店名・金融機関番号・支店番号・口座番号・口座名義人名がわかるページの写しを添付】 ※申請内容の確認及び振込処理を迅速に行うため、皆様のご協力をお願いします。	<input type="checkbox"/>
(8)	東京都後期高齢者医療被保険者証の写し（「写し」は、 <u>A4サイズ</u> でご提出をお願いします）	全員提出 が必要です。 【死亡により返却済みの場合は提出不要です。】 【相続人が申請する場合は、相続人申請者の氏名・住所・生年月日が確認できる本人確認書類の写しの提出が必要となります。】 ※申請内容の確認及び振込処理を迅速に行うため、皆様のご協力をお願いします。	<input type="checkbox"/>
※(9)	傷病手当金支給申請書（申立書）	対象となる被保険者が死亡し、その相続人により申請する場合には、提出が必要となります。 ※相続関係の確認できる書類（戸籍謄本等）の提出が必要。	<input type="checkbox"/>

※(9)の添付書類は、該当者のみ提出が必要です。