

健康保険 医療費(調剤費) 還付金請求書

トヨタ自動車健康保険組合 理事長殿

申請日: 令和 年 月 日

被保険者 (従業員)	保険証等の 記号番号	記号	番号							
	氏名	(フリガナ)		電話番号	職場					
受診者	氏名	(フリガナ)		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	続柄	
	住所	〒								
	診療年月 (1ヶ月単位)	平成 令和							年	月
添付書類	①医療機関の領収書(原本) ※院外処方がある場合、 調剤薬局の領収書(原本)も必要 です。 ※領収書の返却希望欄で「希望しない」を選択、又は「未記入」の場合は領収書の返却は いたしません。 ②医療費受給者証(写し)等 受給者証をお持ちでない方は理由をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 所得制限で助成対象外 <input type="checkbox"/> 年齢制限で助成対象外 <input type="checkbox"/> 返納したため <input type="checkbox"/> その他()									
領収書の返却希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない									

↓この様式での還付金申請が2回目以降の方は記入不要(トヨタ健保登録口座へ振込みします)

還付金振込先 【被保険者の口座を記入】	金融機関名			金融機関番号			支店名	支店番号
	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 労働金庫							
	種別	口座番号				口座名義		
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座					(カタカナで記入)		

令和8年4月改訂

トヨタ健保処理欄			
医療扶助	所得区分	負担割合	長期療養
障がい・子ども・ひとり親	ア イ ウ エ オ	7割・8割	無・有(上限: 一般・上位)
区分	多数該当	院外合算	世帯合算
入院・通院(調剤)	無・有	無・有	無・有
総点数	限度額使用	高額療養費	付加給付
点	無・有 (円)	円	円

申請対象者	<p>下記のいずれかに該当し、還付金が自動還付(お給与組入れ※)されなかった方</p> <p>①高校生世代(18歳に達した日以後の最初の3月31日)までの方</p> <p>②市区町村独自の医療費助成に該当している方(障がい・ひとり親家庭・大学生など)</p> <p>※任意継続の方は登録口座に振込</p>				
支給基準	<p>保険診療分の医療機関での窓口支払額が20,000円を超えた場合が還付対象 →還付金額=窓口支払額-20,000円(100円未満切捨)</p> <p>◆窓口支払額は1人・ひと月(1日～末日の受診)・医療機関単位かつ、 入院・外来・歯科単位で算出</p> <p>◆院外処方の場合、医療機関+調剤薬局の窓口支払額を合算して算出</p> <p>◆特定疾病受療証をお持ちの方は自己負担限度額+100円以上が還付対象</p> <p>◆保険診療外(食事代・差額ベッド代など)は還付対象外</p>				
支給時期	<p>診療月の4ヶ月目以降(※)にご指定の口座へ振込み</p> <p>※医療機関からトヨタ健保へ請求書が届いていない場合、支給時期が遅れる場合がございます。</p>				
提出先	<p>◆提出ルート: 本人(被保険者) → トヨタ健保</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle;">郵便</td> <td style="padding: 5px;">〒471-0832 愛知県豊田市丸山町6-22 トヨタ自動車健康保険組合 医療保険室 レセプトG 宛</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">社内便</td> <td style="padding: 5px;">区分: 健保 トヨタ自動車健康保険組合 医療保険室 レセプトG 宛</td> </tr> </table>	郵便	〒471-0832 愛知県豊田市丸山町6-22 トヨタ自動車健康保険組合 医療保険室 レセプトG 宛	社内便	区分: 健保 トヨタ自動車健康保険組合 医療保険室 レセプトG 宛
郵便	〒471-0832 愛知県豊田市丸山町6-22 トヨタ自動車健康保険組合 医療保険室 レセプトG 宛				
社内便	区分: 健保 トヨタ自動車健康保険組合 医療保険室 レセプトG 宛				
問合せ先	<p>トヨタ自動車健康保険組合 医療保険室 レセプトG</p> <p>外線: (0565) 28-0153 社内線: (811) 6-0561</p>				