

年 月 日

栗本鐵工健康保険組合 理事長 殿

健康保険診療許可願

この度、私と貴健康保険組合所属被保険者・被扶養者 殿
の間で発生しました事故により、 殿は入院（通院）治療の
必要が生じておりますが（入院・通院されておりますが）、下記の理由に
より貴健康保険扱いにて治療していただけるようお願い致します。

なお健康保険診療をお願いするについては、貴組合のご指示による誓約
書を提出するとともに、健康保険で発生した治療費及びその他保険給付費
については必ず弁済いたします。

1. 負傷者氏名
2. 事故発生日
3. 事故発生場所
4. 医療機関 (所在地)
(名 称)
5. 健康保険診療取扱を希望する理由
6. 健康保険診療取扱開始を希望する年月日

年 月 日の診療から

申請者 (住 所)

(氏 名)