

北星学園大学 学生医療互助会 医療費申請書

学生記入欄 …太枠のみ記入（黒か青のボールペンを使用のこと）

【傷病名・症状】		※インフルエンザ予防接種はこの申請書で申請出来ません		受付番号
学籍番号	ふりがな 氏名	(西暦) 年 月 日生		
在籍状況	1. 在学中 2. 休学中	携帯電話		
ケガの場合のみ記入	1. 正課中 2. 学校行事中 3. 課外活動（サークル名 4. 通学中 5. その他（)		
医療費振込先口座届を提出しましたか（どちらかに○）		1. 提出済 2. 今回提出		

1. 申請方法（キャンパスガイドの「学生医療互助会」の説明と会則を必ずご確認ください。）

- (1) 申請書の太枠内、学生記入欄を全て記入してください。
- (2) 医療機関発行の保険点数・保険金額が記載された領収書の原本を「医療費申請書」とあわせて申請してください。※提出された領収書は返却不可のため、原本が必要な場合はあらかじめ診療科目別、月別にコピーをとり、原本とあわせて提出してください。

2. はじめて申請するときは…

- (1) 医療費は北洋銀行大谷地支店の本人名義の口座に銀行振込みで給付します。口座をお持ちでない方は、北洋銀行大谷地支店で口座開設をしてください。※既に他の支店に口座をお持ちの方も、大谷地支店での口座開設は可能です。
- (2) 口座開設後、通帳（見開き1ページ目）のコピー、キャッシュカードのコピー又はインターネットバンキングをご利用の場合は口座情報の記載がある用紙を「医療費振込先口座届」に貼付け、提出してください。

3. 申請する際の注意点

- * 月別、病院別、診療科別に申請書を作成してください。
（同じ月に同一の病院・診療科を受診した場合、申請書は1枚で結構です。）
- * 薬が院外処方の場合は、「診療代」「薬代」の領収書をセットにして提出してください。
- * 申請期限は受診月の翌月末日です。期限を過ぎた申請は、いかなる理由があっても受付できません。
なお、月末が土日祝日の場合はその直前の窓口開業日が締切りとなります。
- * 整骨院、文書料、補装具、予防接種、健康診断料など、医療保険診療適用外となるの医療費は対象外です。
※ただし、インフルエンザ予防接種については給付対象となります（申請の際は、インフルエンザ予防接種利用助成申請書をご使用ください）。
- * **給付限度額は1ヶ月 80,100 円、1年間（4月～翌年3月）150,000 円です。**

問い合わせ先：学生生活支援課 医療互助会担当（⑩番窓口） ☎ 011-891-2731 受付時間：8：45～17：00
（11：30～12：30 除く）

※以下の欄は記入不要です。職員が記入しますので、空欄のままにしてください。

医療互助会記入欄		受診月	分類番号
	保険分支払額	給付決定額	合計給付額
病 院	外来 円	円	円
	入院 円	円	医療互助会受付印
薬 局	円	円	
備 考			