

資料1-1

会員名	審査年月	審査結果	保険料額	被保険者名	請求額	支払額
14084	20/4月	D804	109319	06132492	3,010	
15084			109419	06132492	3,554	
14085	20/4月	D805	058120	06132492	805	
11102	20/2月	D807	047841	06132492	1,477	やむを得ない事情無し
12202	20/8月	D811	081689	06132492	1,421	やむを得ない事情無し
13277	20/3月	D902	018314	06132492	1,421	やむを得ない事情無し
14083	20/4月	D903	047665	06132492	4,118	やむを得ない事情無し

・ END OF LISTING

資料1-2-1

系道整復施設療養費の支給申請に係る不支給等のお知らせ

本道療養制度：[] 改

本道整復施設療養費の支給申請について、下記のとおり支給額の不支給等の内訳をお知らせします。

平成 20年 9月 24日

保険者名：日本郵船健康保険組合
所在地：東京都千代田区丸の内2-3-2

氏名	記号番号	区分	金額	理由
[]	[]	不支給	¥1,477	やむを得ないと認められる特別な事情がないため

20.9.29

資料1-2-2

健康保険 療養費支給申請書 第 1 頁 (第 1 部 2 頁 3 頁)

日本郵船健康保険組合

請求者氏名：[]

請求額：0 5 1 3 2 4 9 2

日	月	年	時	分	秒	種別	金額	備考
1	10	20	1	30	00	入院	1,110	
2	10	20	1	30	00	入院	432	
3	10	20	1	30	00	入院	1,477	

2020年9月24日

日本郵船健康保険組合 代表取締役 代表 代表

日本郵船健康保険組合 代表取締役 代表 代表

20.7.13

47841

資料1-3-1

柔道整復施術療養費の支給申請に係る不支給等のお知らせ

柔道整復師名: [] 殿

柔道整復施術療養費の支給申請について、下記のとおり支給額の不支給等の内訳をお知らせします。

平成 20年 12月 4日

保険者名 日本郵船健康保険組合
所在地 東京都千代田区丸の内2-3-2

氏名	記号番号	区分	金額	理由
[]	[]	不支給	¥1,421	やむを得ないと認められる特別な事情がないため

日本郵船健康保険組合
2012.12
受付

資料1-3-2

健康保険 療養費支給申請書 乳・高：1割・2割・3割

日本郵船健康保険組合 (組) 06132492

申請者(受給者の氏名) [] 氏名 [] 生年月日 [] 性別 []

氏名	生年月日	診療年月日	診療科目	診療終了	支払額	支払日
(1) 腰部捻挫	[]	[]	[]	[]	[]	[]
(2)	[]	[]	[]	[]	[]	[]
(3)	[]	[]	[]	[]	[]	[]
(4)	[]	[]	[]	[]	[]	[]
(5)	[]	[]	[]	[]	[]	[]

支払額 1,240円 (内訳: 内訳1 [] 円、内訳2 [] 円、内訳3 [] 円、内訳4 [] 円、内訳5 [] 円) 支払日 平成 20年 12月 31日

支払額 740円 (内訳: 内訳1 [] 円、内訳2 [] 円、内訳3 [] 円、内訳4 [] 円、内訳5 [] 円) 支払日 平成 20年 10月 31日

支払額 2,030円 (内訳: 内訳1 [] 円、内訳2 [] 円、内訳3 [] 円、内訳4 [] 円、内訳5 [] 円) 支払日 平成 20年 12月 31日

支払額 609円 (内訳: 内訳1 [] 円、内訳2 [] 円、内訳3 [] 円、内訳4 [] 円、内訳5 [] 円) 支払日 平成 20年 12月 31日

支払額 1,421円 (内訳: 内訳1 [] 円、内訳2 [] 円、内訳3 [] 円、内訳4 [] 円、内訳5 [] 円) 支払日 平成 20年 12月 31日

上記のとおり支払したことを証明します。 平成 20年 12月 31日

上記のとおり支払したことを証明します。 平成 20年 10月 31日

上記のとおり支払したことを証明します。 平成 20年 12月 31日

上記のとおり支払したことを証明します。 平成 20年 10月 31日

三井住友銀行 健康保険 普通預金
口座番号 []
名義 協同組合 日本郵船協会
支店 豊田 支店

協同組合 日本郵船協会
2011.9

81669

資料1-4-1

柔道整復施術療養費の支給申請に係る不支給等のお知らせ

柔道整復師名: [] 殿

柔道整復施術療養費の支給申請について、下記のとおり支給額の不支給等の内訳をお知らせします。

平成 21年 4月 3日

保険者名 日本郵船健康保険組合
所在地 東京都千代田区丸の内2-3-2

氏名	記号番号	区分	金額	理由
[]	[]	不支給	¥1,421	やむを得ないと認められる特別な事情がないため

日本郵船健康保険組合
21.4.7
受付

資料1-4-2

健康保険 療養費支給申請書 乳・高：1割・2割・3割

日本郵船健康保険組合 (組) 06132492

申請者(受給者の氏名) [] 氏名 [] 生年月日 [] 性別 []

氏名	生年月日	診療年月日	診療科目	診療終了	支払額	支払日
(1) 左下腿捻挫	[]	[]	[]	[]	[]	[]
(2)	[]	[]	[]	[]	[]	[]
(3)	[]	[]	[]	[]	[]	[]
(4)	[]	[]	[]	[]	[]	[]
(5)	[]	[]	[]	[]	[]	[]

支払額 1,240円 (内訳: 内訳1 [] 円、内訳2 [] 円、内訳3 [] 円、内訳4 [] 円、内訳5 [] 円) 支払日 平成 20年 12月 31日

支払額 50円 (内訳: 内訳1 [] 円、内訳2 [] 円、内訳3 [] 円、内訳4 [] 円、内訳5 [] 円) 支払日 平成 20年 12月 31日

支払額 740円 (内訳: 内訳1 [] 円、内訳2 [] 円、内訳3 [] 円、内訳4 [] 円、内訳5 [] 円) 支払日 平成 20年 12月 31日

支払額 2,030円 (内訳: 内訳1 [] 円、内訳2 [] 円、内訳3 [] 円、内訳4 [] 円、内訳5 [] 円) 支払日 平成 20年 12月 31日

支払額 609円 (内訳: 内訳1 [] 円、内訳2 [] 円、内訳3 [] 円、内訳4 [] 円、内訳5 [] 円) 支払日 平成 20年 12月 31日

支払額 1,421円 (内訳: 内訳1 [] 円、内訳2 [] 円、内訳3 [] 円、内訳4 [] 円、内訳5 [] 円) 支払日 平成 20年 12月 31日

上記のとおり支払したことを証明します。 平成 20年 12月 12日

上記のとおり支払したことを証明します。 平成 20年 12月 12日

上記のとおり支払したことを証明します。 平成 20年 12月 12日

上記のとおり支払したことを証明します。 平成 20年 12月 12日

三井住友銀行 健康保険 普通預金
口座番号 []
名義 協同組合 日本郵船協会
支店 豊田 支店

協同組合 日本郵船協会
21.2.11

18314