

海外療養費に係る証明書

記号番号

被保険者名

申請が被扶養者の場合は
その方の氏名

勤務地又は居住地

上記に者は、（ 1.現地採用 2.海外赴任 3.海外居住 4.被扶養者 ）であることを証明する。

平成 年 月 日

事業所所在地

事業所名

事業主名

印

この証明書は、海外療養を受けた方の旅券・航空券等の写しに代わる証明書になります。

※ 被保険者の場合は、勤務地を記入し、1.現地採用又は2.海外赴任のいずれかに○をしてください。

※ 被扶養者の場合は、居住地を記入し、3.海外居住と4.被扶養者に○をしてください。