記入例

入院/付添介護状況/室料差額費用申告書

付添い者 ／ 入院日付		付添い者①氏名(続柄)	付添い者②氏名(続柄)	付添い者③氏名(続柄)	室料差額費用（日額）
		永愛花子　続柄（母）	永愛太郎　続柄（父）	〇〇　△△　続柄（ヘルパー）	
1	2018年 5月 5日	10時00分～24時00分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	5,000円
2	2018年 5月 6日	0時00分～24時00分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	5,000円
3	2018年 5月 7日	0時00分～11時00分	11時00分～21時00分	時 分～ 時 分	5,000円
4	2018年 5月 8日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	9時00分～21時00分	5,000円
5	2018年 5月 9日	10時00分～13時00分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	5,000円
6	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
7	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
8	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
9	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
10	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
11	年 月 日	時 分～ 時 分	時		
12	年 月 日	時 分～ 時 分	時		
13	年 月 日	時 分～ 時 分	時		
14	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
15	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
16	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
17	年 月 日	時 分～ 時 分	時		
18	年 月 日	時 分～ 時 分	時		
19	年 月 日	時 分～ 時 分	時		
20	年 月 日	時 分～ 時 分	時		
21	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
22	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
23	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
24	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
25	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
26	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
27	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
28	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
29	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
30	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
31	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
32	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	
33	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	

差額ベット代は、ご本人のものが対象になります。
付添介護人の追加ベット代（エキストラベット）代は対象になりません。

雇入れ介護人（ヘルパー）を利用した場合や差額ベットを利用した場合は、領収書などのコピーを同封して下さい。

付添いが必要な理由	※医療機関から要請されたからなど、なぜ付添しなければならなかったのかを詳しくご記入ください。

担当の [✓ 医師]・看護師　山田　一男　氏と相談のうえ、被保険者　永愛　一郎　の
入院時の付添い介護を、上記内容のとおり行いました。室料差額費用（差額ベッド）についても事実と相違ありません。
当該申告書の内容確認のため、貴社が医療機関などに連絡をとることにつきましても了承いたします。

ご記入日　2018年　7月　1日

お名前（加入依頼者または被保険者）　永愛　太郎　㊞ 永愛

代理店受付日　年　月　日

保険会社受付日

451-1G1　M10Y18