

健保への申請書等に関する押印・署名等の要・不要一覧

提出経路：被保険者 事業主 健保（事業主経由で健保に提出する書類）

○・・・引き続き押印が必要 ×・・・押印が不要となったもの 署名欄・・・自署希望

区分	書式	事業主欄		被保険者欄		医師欄		施術者		市区町村長印
		事業主印	社判（黒）	被保険者印	署名欄	医師印	署名欄	施術者印	署名欄	
給付・請求	傷病手当金・傷病手当金付加金請求書	×	社判（黒）	×	有	×	有			
	延長傷病手当金付加金請求書	×	社判（黒）	×	有	×	有			
	出産手当金・出産手当金付加金請求書	×	社判（黒）	×	有	×	有			
	埋葬料（費）請求書	×	社判（黒）	×	有					
保険証・適用	被保険者証 滅失・き損・無余白 再交付申請書	×	社判（黒）	×	有					
	被保険者証返却不能届	×	社判（黒）	×	有					
	健康保険被扶養者 氏名・生年月日 訂正届	×	社判（黒）	×	有					
	健康保険被扶養者異動届	×	社判（黒）	×	有					
	【被扶養者異動届添付書類】被扶養者加入申請書			×	有					
	【被扶養者異動届添付書類】雇用保険不受給誓約書			×	有					
	【被扶養者異動届添付書類】被扶養者認定のための調査書			×	有					
	健康保険被保険者証回収不能届	×	社判（黒）	×	有					

埋葬料（費）請求書の「被保険者欄」の「署名」は「請求者の署名」と読み替えます。

提出経路：被保険者 健保（被保険者が直接健保へ提出する書類）

○・・・引き続き押印が必要 ×・・・押印が不要となったもの 署名欄・・・自署希望

区分	書式	事業主欄		被保険者欄		医師欄		施術者		市区町村長印
		事業主印	社判（黒）	被保険者印	署名欄	医師印	署名欄	施術者印	署名欄	
給付・請求	療養費支給申請書			×	有					
	療養費支給申請書（はり・きゅう用）			×	有			×	有	
	療養費支給申請書（あんま・マッサージ用）			×	有			×	有	
	（海外）療養費支給申請書			×	有					
	出産育児一時金請求書			×	有	×	有			○
	出産育児一時金等支給申請書（受取代理用）			×	有	×	有			○
	出産費用請求報告書					×	有			
	育児参考書「わくわく育児」申請書			×	有					
	健康保険特定疾病療養受療証交付申請書			×	有	×	有			
	健康保険限度額適用認定申請書			×	有					
保険証・適用	健康保険任意継続被保険者資格取得申請書			×	有					
医療費等貸付	出産費資金貸付申込書			×	有					
	高額医療費資金貸付申込書			×	有					
保険事業	インフルエンザ・ワクチン予防接種補助金申請書（一般用）			×	有					
	インフルエンザ・ワクチン予防接種補助金申請書（任継者、外部出向者用）			×	有					

出産育児一時金請求書（代理受取用を含む）の医師欄と市区町村印は、どちらか一方の記載・押印があればよい。

提出経路：事業主 健保（事業主が健保に提出する書類）

○・・・引き続き押印が必要 ×・・・押印が不要となったもの 署名欄・・・自署希望

区分	書式	事業主欄		被保険者欄		医師欄		施術者		市区町村長印
		事業主印	社判（黒）	被保険者印	署名欄	医師印	署名欄	施術者印	署名欄	
保険証・適用	介護保険適用除外 該当・非該当 届	×	社判（黒）							
	健康保険被保険者証回収不能届（事業主用）	×	社判（黒）							