

# 1 請求情報入力（入院）

請求情報入力

1 請求情報の入力 2 本人確認書類アップロード 3 受取方法入力 4 受取方法の詳細入力 5 受取方法の確認

画面に従って、請求情報を入力してください。

入院されましたか

はい  いいえ

入院に関してご回答ください。

初診日

2023/08/01

入院日

2023/08/01

退院日

入院期間中の請求をご希望される場合は[こちら](#)をご参照ください。

2023/08/10

請求情報入力

ケガ

イ 退院証明書(入院期間の記載がある退院証明書すべて)\*  
または  
領収書(入院期間・入院料の記載がある領収書すべて)\*

ウ 事故状況報告書  
フォーマットは[こちら](#)よりダウンロードしてください。

交通事故の エ 交通事故証明書(交通事故で警察に届出がある場合は、交通安全センター発行の「交通事故証明書」もご提出ください。)

\*病院、診断書発行の書類をご提出ください。なお、書類名称、様式、内容は病院(診療所)によって異なります。見本は[こちら](#)をご確認ください。

画像を追加

\*ファイルサイズは合計20MBとなります。

+ 他の入院を追加する

次に進む

前に戻る

お手続きを中止する

1 回のお手続きで 5 件（5 回の入院）までのご請求が可能です。  
他の入院を追加される場合は、  
こちらを押下のうえ、必要事項を  
入力してください。

次ページへ

必要事項の入力が完了いたしましたら、「次に進む」を押下してください。