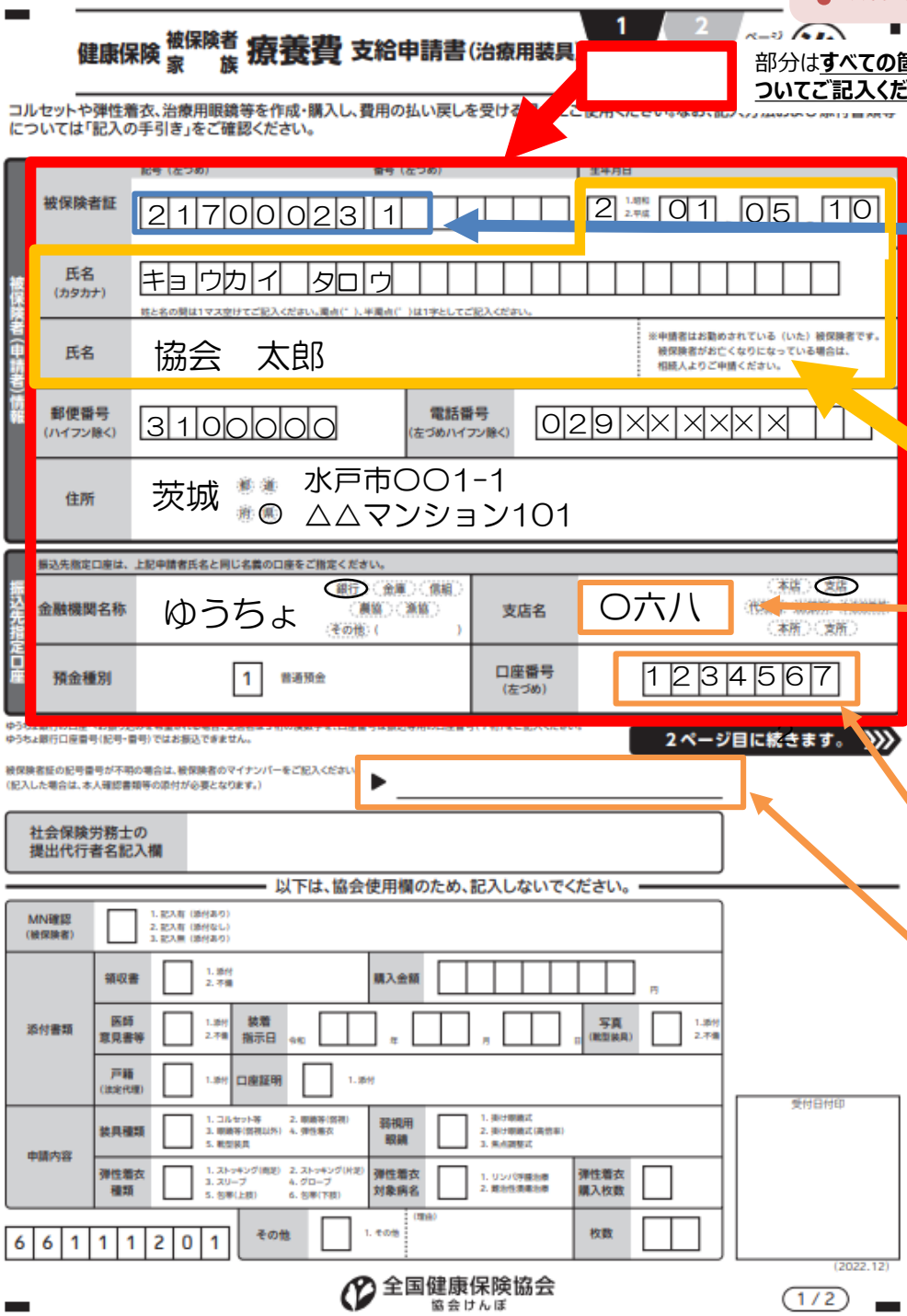
記入漏れや記入不備を減らすための
療養費支給申請書（治療用装具）の記入のポイント

1ページ目：被保険者記入欄

❗ 申請書は**受診者ごと**に1枚の申請書を作成する必要があります。



部分は**すべての箇所についてご記入ください。**

❗記号番号注意

❗勘違い注意

受診者がご家族（被扶養者）の場合も、被保険者の氏名・生年月日を記入してください。

❗記入不備注意

ゆうちょ銀行をご指定の場合は、振込用の漢数字三桁（〇六八など）で記入してください。

❗記入不備注意

口座番号は、上記申請者と同じ名義の口座番号をご記入ください。

被保険者証の記号番号を記入いただいた場合、マイナンバーの記入は不要です。
※マイナンバーを記入いただいた場合、身元確認を行うための書類と番号確認を行うための書類の添付が必要です。これらの添付がない場合は、申請書をお返しすることになりますので、ご注意ください。

【被保険者が亡くなられ、相続人の方が請求する場合】
被保険者情報欄の氏名には、被保険者の相続人の方の氏名を記入してください。
（住所・振込口座も同様です。）
※生年月日欄は「被保険者」の生年月日を記入してください。
※**被保険者の相続人であることを確認できる戸籍謄本**等の添付が必要です。
（申請できる方は相続順位が一番高い方になります）

2ページ目：被保険者記入欄

ほかの手続きで領収書などが必要になる方は、申請書提出前にコピーを控として手元に残しておいてください。なお、原本返却をご希望の場合は、申請する際に付箋やメモ等で「原本返却希望」と記載いただければ、審査後にお返しします。

【コルセット等の場合】

領収書※と医師の「治療用装具製作指示装着証明書」の原本の添付が必要です。
治療用装具が靴型装具の場合は、装具の現物写真の添付も必要です。

※領収書には、装具の名称、種類および内訳別の費用額・義肢装具士の氏名が記載されたものが必要です。

※領収書に装具の内訳が記載されていない場合は、装具の金額の内訳が確認できる明細書等も添付してください。

【弾性着衣の場合】

領収書※と「弾性着衣等装着指示書」の原本の添付が必要です。

※領収書に弾性着衣の内訳が記載されていない場合は、弾性着衣の金額の内訳が確認できる明細書等も添付してください。

【治療用眼鏡の場合】

領収書（原本）※1と「眼鏡等作成指示書※2」の添付が必要です。

※1領収書には、眼鏡を作成した小児の名前と「弱視等治療用眼鏡代として」の但し書きが記載されたものが必要です。

※2「眼鏡等作成指示書」に視力等の検査結果が明記されていない場合は、**視力等の検査結果のコピー**も添付してください。

健康保険 被保険者 家族 療養費 支給申請書（治療用装具） 1 2 ページ

被保険者氏名：協会　太郎

！記入漏れ注意
被保険者氏名を**必ず**記入してください。

！記入漏れ注意
受診者が、ご本人（被保険者）であれば「1」、ご家族（被扶養者）であれば「2」と記入してください。
本人、ご家族に関わらず、①-2、①-3は、必ずご記入ください。

①－1 装具作成対象者：2（1. 被保険者 2. 家族（被扶養者））
①－2 装具作成対象者の氏名（カタカナ）：キョウカイ　ハナコ
姓と名の間は1マス空けてご記入ください。濁点（゛）、半濁点（゜）は1字としてご記入ください。
①－3 生年月日：1（1.昭和 2.平成 3.令和）61年11月12日

！記入漏れ注意
医師の意見書等を確認して、傷病名を記入してください。

② 傷病名：右膝関節靭帯損傷
③ 発病または負傷年月日：2（1. 平成 2. 令和）05年02月03日

！記入漏れ多発箇所
必ず漏れなくご記入ください。

④－1 傷病の原因：1（1. 仕事中以外（業務外）での傷病 2. 仕事中（業務上）での傷病 3. 通勤途中での傷病）
④－2 労働災害、通勤災害の認定を受けていますか。：3（1. はい 2. 請求中 3. 未請求）
⑤ 傷病の原因は第三者の行為（交通事故やケンカ等）によるものですか。：1（1. はい 2. いいえ）

医師の意見書等を確認して、医療機関等の情報を記入してください。

⑥－1 診療を受けた医療機関等の名称：〇〇総合病院
⑥－2 診療を受けた医療機関等の所在地：〇〇市〇〇町〇〇
⑥－3 診療した医師等の氏名：〇〇　〇〇

！記入必須項目
・コルセット等の場合
治療用装具製作指示装着証明書内の作成指示があった日

・小児弱視等にかかる眼鏡等の場合
「眼鏡等作成指示書」に記載されている作成指示があった日

・弾性着衣の場合
「弾性着衣等装着指示書」に記載されている装着指示があった日

⑦ 装具等の装着指示日（医師による装着指示日）：令和05年02月04日

⑧ 装具等購入日（領収日）および金額：令和05年02月04日　25000円

領収書（領収明細書）に記載されている日付と金額を記入してください。

⑨ 装具等装着確認日（証明日）：令和05年02月04日

⑩ 診療の内容：治療用装具の装着

⑪ 療養費申請の理由：5（5. 治療用装具を作成したため）

装具装着日を記入してください。
※コルセット等の場合は、「治療用装具製作指示装着証明書」に記載されている装具を装着した日を記入してください。
※「弾性着衣」および「小児弱視等にかかる眼鏡等」の場合は記入不要です。