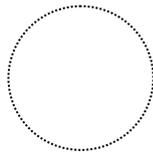


H . . . . .



部 室 支 社 関連会社	点検印	担当印

(TEL: )

## 療養費・家族療養費請求書（治療用装具用）

※被保険者は、以下太線の枠内の必要全項目を記入し、添付書類を確認のうえ提出してください。

被保険者	下記のとおり請求します。合わせて給付金の受領を事業主に委任します。 また、療養を受けた医療機関等に住友生命健康保険組合が文書等により、 当申請内容を照会することに同意します。		請求年月日	平成	年	月	日
	保険証 記号番号	—	支 部 名				
	氏 名	印	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日 ( 歳)
	自宅住所 電話番号	(〒 — )	電話番号				
受診者の 状況	氏 名 <small>※被保険者と同一の 場合は記入不要</small>	続柄 ( )	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日 ( 歳)
	受診内容 <small>※該当に☑</small>	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院	支払った 金 額				
	受診期間	平成 年 月 日 (医師の作製指示日)					
	受診の原因 <small>※該当に☑</small>	<input type="checkbox"/> 労災（業務上災害・通勤災害） <input type="checkbox"/> 交通事故 → <b>健保組合へ第三者行為災害届等を 必ず提出してください。</b> <input type="checkbox"/> 第三者行為による負傷 → <b>健保組合へ第三者行為災害届等を 必ず提出してください。</b> <input type="checkbox"/> その他					
	装具作製に ついて <small>※該当に☑</small>	<input type="checkbox"/> 以前にも作製したことがある (①~③に回答要) ①いつ頃作製しましたか？ (平成 年 月頃)      ③今回の作製した装具はどちらに該当しますか？ ②以前作製した装具はどうしましたか？ <input type="checkbox"/> 現在も使用している <input type="checkbox"/> 改めて作製した <input type="checkbox"/> 装具業者に返却した <input type="checkbox"/> 以前作製した装具を修理した <input type="checkbox"/> 廃棄した → (平成 年 月頃) <input type="checkbox"/> 初めて作製した					
装具作製の 目的 <small>※該当に☑</small>	主治医からは、どのような目的の装具だと説明をうけましたか？ (複数回答可) <input type="checkbox"/> 患部の支持・矯正・固定・免荷 <input type="checkbox"/> 再発防止・予防 <input type="checkbox"/> その他 (例：運動時に着用等) <input type="checkbox"/> 痛みや症状の緩和 (除痛) <input type="checkbox"/> 日常生活の補助具 <input type="checkbox"/> リハビリ時に必要 <input type="checkbox"/> 受けてない						

《添付書類》 ※添付もれのないよう注意してください

- 装具・弾性着衣等の代金の領収書 (原本)
- 装具・弾性着衣等の作製・購入に対する医師の証明書 (原本)
- 装具・弾性着衣等代金の内訳の記載がある明細書 (原本)      \* 領収書に記載がある場合は不要
- 装具・弾性着衣等作製した装具の写真 (カラー印刷でも)      \* 別紙貼付用紙あり

健保 使用欄	種別コード	受診期間	支給金額	支給決定日	H . . . . .
				常務理事	点検 担当

(H30.5)

健康保険証の記号番号に代えてマイナンバーで申請する場合は備考欄に記入してください。

(マイナンバーで申請する場合は本人確認書類等の提出が必要ですので、事前に健康保険組合にご連絡ください)

備考欄	
-----	--

# 治療用装具等写真貼付台紙

今回購入された全ての装具等の写真を貼付してください。

保険証記号・番号	被保険者氏名	受診者氏名（続柄）
		( )
装具（装具全体が見えるようにお願いします）		
ロゴ・サイズ・品番・メーカー表記（ある場合）		