

## 記入に際しての留意事項

各欄に該当する事項を記入するか、該当事項に○をしてください。また記入漏れのないよう、提出前にもう一度確認してください。

①被保険者が亡くなられて、ご遺族の方が申請する場合は、被保険者名とご遺族のお名前を連記してください。その場合、ご遺族の住所、連絡先、給付金振込先をご記入ください。

(ご遺族の方が請求する場合、相続権の有無がわかる証明書(戸籍謄本等)を添付してください。)

②傷病がケガによるもの場合には、「負傷原因届」(※)を添付してください。

③振込先の口座名義を被保険者(申請者)以外の方とする場合には、委任状を添付してください。

★振込先の記入がない場合には、すでにご登録いただいている口座への振込となります。ご了承ください。

## 添付していただく書類

### ○治療用装具の申請 (申請理由の「1」)

・コルセット、ギブス等 → 医師の証明書原本(「治療上装具が必要であること」、「装具の装着を確認したこと」が記載されたもの)、領収書原本(装具の名称・種類及びその内訳別の費用額、義肢装具士の氏名が記載されたもの)

※「靴型装具」の場合は、当該装具の写真(実際に装着する装具の現物の写真)もあわせて添付してください。

・弾性着衣(ストッキング)等 → 医師の「弾性着衣等装着指示書」原本、領収書原本

・小児弱視治療用眼鏡 → 医師の「眼鏡等作成指示書」コピー、領収書原本(眼鏡の名称・種類及びその内訳別の費用額が記載されたもの)

### ○立替払いの申請

・健康保険証を提示できず、自費で負担した場合 (申請理由の「2」「3」)

→医療機関が作成した「診療明細書」原本、領収書(領収明細書)原本

・他の保険者(国民健康保険や前の勤務先の保険)の被保険者証を使用した場合 (申請理由の「4」)

→その保険者から交付を受けた「診療報酬明細書」(封緘されている場合は開けないでください)、領収書原本

・海外で受診したため (申請理由の「5」)

→医療機関が作成した「診療明細書」原本、領収書(領収明細書)原本、調査に関する同意書(※)、

海外渡航期間がわかる書類(パスポートの当該部分のコピー、航空券のコピー等)

なお、これらの書類が外国語で記載されている場合は、日本語の翻訳をあわせて添付してください。

(※)負傷原因届、調査に関する同意書については、当組合のHPからも印刷することができます。