

治療用装具明細書・・・整形外科などで装具を作った時に必要な書類です。

装具代は、加入する健康保険から7割分返ってきます。

残りの3割は、次のどちらかに請求できます。



日本スポーツ振興センターへの請求は、学校に治療用装具明細書を提出すれば請求できます。
 精華町へは、保護者の方が住民課に医療助成の請求をしてください。

さらにどちらを選択されても、日本スポーツ振興センターから1割のお見舞い金が、給付されます。

別記様式第7 別紙3 (5)
 治療用装具 明 細 書
 生 血

○この用紙は、独立行政法人日本スポーツ振興センターの災害共済給付金の支払請求に使うものです。

被 生	災 徒 等	氏 名	男 女	昭 和 平 成	年 月 日 生
医 療 機 関 の 種 別	傷 病 名	初 診 年 月 日	平 成 年 月 日	装 具 装 着 、 生 血 使 用 年 月 日	平 成 年 月 日
症 状	装 具 装 着 又 は 生 血 使 用 を 必 要 と し た 理 由	装 具 装 着 の 場 合 、 装 具 の 種 類 及 び 型 式	生 血 使 用 の 場 合 、 生 血 の 使 用 量	ml	
明	平 成 年 月 日	医 療 機 関 所 在 地 及 び 名 称		印	
装 具 製 作 会 社 の 所 在 地 及 び 名 称					
生 の 血 庫 使 用 の 種 別	保 護 者 の 氏 名 及 び 被 災 児 童 生 徒 等 の 姓 名				
装 具 装 着 又 は 生 血 に 要 した 費 用	上 記 の と お り で す。 平 成 年 月 日 住 所 保 護 者 等 氏 名				
※ 決 定	円 × $\frac{1}{10}$ =				円
合 計					円

(注) 1 治療用装具については、その作製の装具製作会社、医療器材店又は医療機関の領収書の写を添付すること。
 2 生血については、供血者の領収書の写を添付すること。
 3 車両は、記入しないこと。
 4 この明細書の用紙は、日本工業規格A4縦型とすること。 ⑩ (16.3.)

治療用装具明細書には、
 保護者記入欄があります。

上記のとおりです。
 平成 年 月 日 住 所
 保 護 者 等 氏 名

提出日と保護者の住所・氏名を
 ご記入ください。