治療用装具を購入したときの給付

療養費支給申請のポイント

療養費支給申請書（治療用装具）をお返しする理由が多い項目をまとめました。

申請書提出前に、以下の点をもう一度お確かめください。

❗ 記入の注意点

- □ （1ページ目）**被保険者の氏名**を**正しく記入**していますか。
  - ❗ 家族が治療用装具を作成した場合も、被保険者情報欄には被保険者（本人）氏名をご記入ください。
- □ （1ページ目）**振込先指定口座**を**正しく記入**していますか。
  - ❗ 被保険者本人以外の口座を希望する場合は、受取代理人の欄もご記入ください。

- □ **<家族が治療用装具を作成された場合>**
  （2ページ目）**被扶養者の氏名・生年月日を記入**していますか。
  - ❗ 記入漏れ・誤りの場合、申請書をお返しいたします。

❗ 添付書類の注意点

- □ **<ケガで申請の場合>**
  負傷原因届を**添付**していますか。
  - ❗ 負傷原因届はホームページからダウンロードできます。
- □ **<医師による意見および装着証明書>**
  原本を**添付**していますか。
- □ **<領収証>**
  原本を**添付**していますか。
  - ❗ 装具の名称・種類および内訳が記載されたものが必要です。

お問い合わせ先

全国健康保険協会 兵庫支部　業務グループ
651-8512　神戸市中央区磯上通7-1-5　三宮プラザEAST

電話：078-252-8701
（音声案内の①を選択してください）