

## 治療用装具購入費用の申請について

お買い上げになった装具の費用について、治療費と同じように災害共済給付の申請ができます。下記の通りにお手続きください。

- ① 装具制作会社に支払いをし、領収書を受け取る
- ② 装具を指示された医療機関に、別紙「治療用装具／生血明細書」の記入を依頼する
- ③ 「治療用装具／生血明細書」を医療機関から受け取り後、二重線以下（右記☆マークの3箇所）を保護者が記入する
- ④ 保健室に「治療用装具／生血明細書」と①の領収書のコピーを提出する

※領収書のコピーは、学校でもできますので、原本を提出していただければ、コピーを作成し、原本はお返しします。

ご不明な点がございましたら、いつでもご連絡ください。

夢野台高校 保健室  
TEL : 078-691-1546

別紙3 (6)		兵庫県立夢野台高等学校		
治療用装具 生 血 明 細 書				
○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。	被災児童生徒等	氏名	昭和 年 月 日 生 平成 年 月 日 生	
	医療機関	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	
		装具装着又は生血使用を必要とした理由	医療機関に記入を依頼する	
	証明	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
		平成 年 月 日 医療機関所在地及び名称 氏 名		印
装具装着	装具製作会社の所在地及び名称	☆		
生血場使用	供血者の氏名及び被災児童生徒等との続柄	☆		
装具装着又は生血に要した費用			円	
上記のとおりです。				
☆ 平成 年 月 日 住所 保護者等 氏名				
※決 定	円 × $\frac{4}{10}$ =		円	
			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 ※印は、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。