

## ■療養費請求に必要な添付書類一覧

療養費の種類により添付書類が異なります。下記をご確認のうえ、申請書に添付してご提出ください。

立替払い	<b>【医療費を自費で支払った場合】</b>
	1. 入社したばかりで被保険者証が届いていなかったため
	2. 被保険者証等を持っていなかったが急病でやむを得ず医療機関にかかったため
	①診療報酬明細書（レセプト）（医科・歯科の場合） 調剤報酬明細書（レセプト）（調剤薬局の場合） <b>※支払時に渡される「診療明細書」や「調剤明細書」は、不可です。ご注意ください。</b> ※医療機関・調剤薬局に、療養費の立替払い請求に使用することを伝え、 「診療報酬明細書」「調剤報酬明細書」（レセプト）の交付を依頼してください。
	②領収書（原本） ※対象者の氏名が記載されているもの
	<b>【他の保険者の被保険者証を使用したため医療費の返還を行った場合】</b>
	3. 以前の被保険者証を使用したため
	①診療報酬明細書（調剤の場合、調剤報酬明細書）（レセプト） ※医療費を返還した保険者から交付されます。届かない場合はご相談ください。 (封かんされているときは開封しないで封筒ごと添付してください。)
	②他健保への医療費返還金振込時の「納付書兼領収書」（原本） 又は、医療費を返還した保険者から領収書が交付された場合、その領収書（原本）
	治療用装具等
4. 治療用装具の装着のため（装着年月日を記入欄へ記入してください）	
①医師（保険医）の意見書、装具装着証明書（原本）	
②領収書（原本） ※装具の名称、種類および内訳別の費用額・義肢装具士の氏名・オーダーメイドまたは 既製品の別（既製品の場合は製品名・メーカー名）が記載されたもの	
③作製した装具の写真（靴型装具の場合のみ必要） ※全体がわかるよう正面または横方向に撮影してください。 インソール・コルセット等、靴型以外の場合、写真の添付は不要です。	
<b>【小児弱視等の治療用眼鏡等】 ※対象は9歳未満</b>	
5. 治療用眼鏡等の作成	
①医師（保険医）の治療用眼鏡等の作成指示書の写し ※傷病名の記載があるもの	
②検査結果の写し ※作成指示書に記載されている場合は不要	
③領収書（原本） ※装着者の氏名、内訳の記載があるもの	
生血	<b>【弾性着衣等】</b>
	6. 四肢のリンパ浮腫治療のための弾性着衣装着のため
	①弾性着衣等の装着指示書 ※装着部位、手術年月日、着圧指示などが明記されていること
	②領収書（原本） ※装着者の氏名、弾性着衣の名称・種類および内訳別の価格が記載されているもの
	<b>【生血】 7. 生血</b>
	①輸血証明書（原本）
	②領収書（原本） ※血液や移送にかかった費用の内訳が記載されたもの