

療養補償請求書（様式第6号）に添付する書類一覧

請 求 の 内 容	添付書類	添 付 書 類 の 内 容
① コルセット、固定装具等を購入した場合	補装具証明書 (都支部様式第47号)	医師がその理由を記載したもの
② 被災職員自ら売薬を求めた場合	医師の証明 (様式第6号「2号紙」摘要欄に記載)	〃
③ 歯科補綴で金の使用等保険適用外の処置を受けた場合	医師の証明(様式第6号「[診療費請求明細]歯科用」摘要欄に記載)	〃
④ 温泉病院・温泉療養所において治療した場合	医師の証明 (様式第6号「2号紙」摘要欄に記載)	医師がその理由及び予定期間を記載したもの
⑤ マッサージ・はり等の施術をした場合	同 意 書 (都支部様式第44号)	〃
⑥ 入院で個室又は上級室を使用した場合(指定医療機関での療養で、都支部様式第1号で請求する場合を除く。)	個室・上級室証明書 (都支部様式第46号)	〃
⑦ 看護を必要とした場合	看 護 証 明 書 (都支部様式第43号)	〃
⑧ 通院に際し、電車、バス等の公共交通機関を使用した場合	移送費明細書 (都支部様式第42号)	医療機関等が通院日について証明したもの
⑨ 通院に際し、タクシー等を使用した場合		医師がタクシー等を必要とする理由、期間及び回数について記載したもの
⑩ その他特に基金が必要と認められた場合	その他の証明書	
⑪ 上記①～⑩の費用及びその他の治療費等を被災者自ら負担した場合	領 収 書 コピー不可	

[注意事項]

- 1 証明書類等は「原本」を添付してください。
- 2 自己負担した場合は「領収書」を添付してください。ただし、移送費の請求で通院に際し、電車・バス等の公共交通機関を利用した場合については、領収書の添付は必要ありません。