

## 療 養 補 償 費 内 訳 書

				請求回数	第 回 ( 年 月分)			
種 別	消防団員	水防団員	消防作業従事者	水防従事者	応急措置従事者	救急業務従事者		
非常勤消防団員等の氏名 <small>ふりがな</small>			事故発生年月日		年 月 日			
療 養 補 償 費 請 求 の 明 細				請 求 額		審 査		
1 診 療 費	内訳は、別紙1号紙「診療費請求明細書(病院・診療所)」又は別紙2号紙「診療費請求明細書(歯科用)」記載のとおり			円		円		
2 調 剤 費	内訳は、別紙3号紙「調剤費請求明細書(薬局用)」記載のとおり							
3 施 術 料	内訳は、別紙4号紙「施術料請求明細書(柔道整復師等用)」記載のとおり							
4 看 護 料	訪問看護	内訳は、別添5号紙「訪問看護事業者証明書」のとおり						
	看護婦 准看護婦 看護補助者 親族・友人	年 月 日から  年 月 日まで  日間						
5 移 送 費	交通機関の種類		路 程					
	バ ス 電 車 タ ク シ ー 自 家 用 車	片道 km		から まで 回				
6 上記以外の療養費								
7 療養補償費請求額 (1～6の合計額)								

療養補償費 請求支払額	円	受理	年 月 日	送金	年 月 日
----------------	---	----	-------	----	-------

[注意事項]

- 1 印の欄は記入しないこと。また、該当する「 」にレ印を記入すること。
- 2 「4看護料」及び「5移送費」を請求する場合は、訪問看護の場合を除き、費用の領収又はこれに代わる証明書及び明細書を添付すること。ただし、看護人が家族・友人、移送で自家用車を利用した場合には、その必要がないこと。
- 3 「6上記以外の療養費」の欄には、「1診療費」及び「3施術費」に含まれない療養に必要な治療用材料等の名称、数量及び費用を記入し、その領収書及び明細書を添付すること。