別記様式第4号

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　□救急業務協力者

非常勤消防団員等の氏名（ふりがな）		事故発生年月日	年　　月　　日

療　養　補　償　費　請　求　の　内　訳			請　求　額	※　審　査
1 診 療 費	内訳は、別添1号紙「診療費請求明細書(病院・診療所用)」又は別添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、別添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、別添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「訪問看護事業者の証明書」のとおり		
	□ 看 護 師 □ 准 看 護 師 □ 看護補助者 □ 親族・友人	年　月　日から 日間 年　月　日まで		
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	から まで Km { □ 片道 / □ 往復 } 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、費用の領収書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、看護人が親族・友人の場合又は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 施術料」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。