

コルセット、補装具について

1, 一旦、全額を支払います

コルセット、補装具は、医師の指示に基づき作製いたします。一旦全額を支払いますが、後日ご本人またはご家族が、保険者（健康保険証の発行元）に申請してください。保険者に医療保険の対象と認められると、後日7～9割戻ります。（償還払い方式）

完成日に〔 〕 円〕ご持参、またはお振込みください。

仮合日 〔 〕 月 日（ 曜日） 〔 〕

完成日 〔 〕 月 日（ 曜日） 〔 〕

※交通災害、生活保護の方は、事前に当社担当にお知らせください。

※労災保険の場合、福祉医療受給者証をお持ちの方は、10割戻ります。

お振込先：埼玉縣信用金庫 北草加支店
名義：ト)シヨウシンギ サービス 普通：1 1 3 3 1 2 2

2, 申請時にご用意ください

- ☐ 医師の証明書……医師、病院の受付からです。
- ☐ 領収書……当社より発行します。
- ☐ 療養費支給申請書…お取りよせまたは、ダウンロードしてください。

- ☐ 印鑑
- ☐ 保険証
- ☐ 福祉・高齢者の医療受給者証（お持ちの方のみ）
- ☐ 口座番号

申請の時に、ご用意ください。

3, 申請方法

- ☐ 健康保険…必要書類を保険者（健康保険の発行元）へ。
- ☐ 労災保険…申請書として、『療養補償給付たる療養の費用請求書 様式第7号(1)』を
お取りよせ、会社または労働基準監督署へ
- ☐ 福祉医療…『医師の証明書』と『領収書』のコピーを取り、保険者へ。後日役所の福祉課へ

※半年～1年位経過後の修理も、補助が受けられる場合がございます。医師や当社営業にご相談ください。

※その他、不明な点などがございましたら、下記までご連絡ください。

合同会社 正信義肢サービス

TEL:048-919-3232 FAX:050-3588-2425

事務所：〒340-0004 埼玉県草加市弁天1-31-22-203

工場：〒340-0003 埼玉県草加市稲荷4-10-7

Mobile:090-7317-4304

E-mail:syousin.tomya@gmail.com

営業担当



2023.11.改

