

平成 年 月 日

保護者の皆様

船橋市立 小（中）学校  
校長

日本スポーツ振興センター給付金申請手続きについて

学校管理下における事故については、4月に加入しました日本スポーツ振興センターにより、医療費が給付されます。

1. 《医療等の状況》の用紙を手当てを受けた医療機関の窓口へ提出し、記入してもらい、保健室まで提出して下さい。また接骨院の場合は《医療等の状況》の用紙が異なりますのでご確認下さい。（欄外の注1をご覧ください。） 1
2. 《調剤報酬明細書》は、薬が病院外で処方された場合に薬局にて記入してもらって下さい。  
\*1,2の用紙は月ごとに一枚必要です。治療が次の月にかかる場合はその旨をご連絡下さい。  
また病院によっては、窓口に出してから作成まで何日かかる場合があります。
3. 《口座振込依頼書》は保護者が記入され、病院で記入してもらった用紙と一緒に保健室へ提出して下さい。  
(記入の際、なるべく口座名義人と依頼者(保護者)を同じにして下さい。)

お願い

書類の提出の際、紛失等の事故を防ぐため、お手数ですが、直接保護者の方が保健室へお届け下さいますようよろしくお願い致します。

\*都合のつかない場合は保健室までご連絡下さい。

★薬代も含めた治療費が1500円以上の場合に適応されます。

(接骨院の場合は病院の診療と違う点がありますので、接骨院へご相談下さい。)

★対象となる治療費は健康保険の範囲内に限ります。

★書類をいただいてから支給されるまで、数ヶ月かかります。支給されましたらお知らせ致します。

★不明な点がありましたら、保健室までご連絡下さい。

平成 年 月 日

보호자 여러분께

후나바시시립 소(중)학교  
교장

일본 스포츠 진흥센터 급부금 신청 수속에 관해

학교 관리하에서 일어난 사고에 관해서는 4월에 가입한 일본 스포츠 진흥센터에 의해, 의료비가 급부됩니다.

1. 의료의 상황의 용지에 치료를 받은 의료기관의 창구에 제출해, 기입하고, 보건실까지 제출해 주십시오. 또 접골원인 경우는 의료등의 상황의 용지가 틀리니 확인해 주십시오. (란 外の 수 1 을 봐주십시오.) 1

2. 조제부수 명세서는, 약이 병원외에서 처방된 경우에 약국에서 기입해 받으십시오.  
\*1,2 의 용지는 달별로 한장 필요합니다. 치료가 다음 달까지 걸리는 경우는 그 취지를 연락해 주십시오.

또 병원에 따라서는 창구에 내고나서 작성까지 몇일이 걸리는 경우가 있습니다.

3. 계좌 자동 대체 의뢰서는 보호자가 기입하여, 병원에서 기입해 받은 용지와 함께 보건실에 제출해 주십시오.

(기입할 때, 될수있는 한 '계좌명의인과 의뢰자(보호자)를 동일하게 해주십시오.)

부탁

서류제출할 때, 분실등의 사고를 막기 위해, 귀찮으시겠지만, 직접 보호자분이 보건실에 가져다 주시길 부탁드립니다.

\* 형편이 안 될 경우는 보건실까지 연락주십시오.

\* 약값을 포함한 치료비가 1500 엔 이상인 경우에 적용됩니다.

(접골원의 경우는 병원의 진료와 틀린 점이 있으므로, 접골원에 상담해 주십시오.)

\* 대상이 되는 치료비는 건강보험의 범위안에 한합니다.

\* 서류를 받아 지급될때까지, 수개월 걸립니다. 지급되면, 통지 하겠습니다.

\* 불명료한 점이 있으시면, 보건실까지 연락주십시오.