

## 医療機関へのお願い

本共済会は学生の相互扶助により医療費自己負担額(保険診療分)の給付を行っておりますので、下記の事項につき、ご協力をお願い申し上げます。

なお、記入に際し、**文書料(手数料)免除のご協力お願い申し上げます。**

文書料が発生する場合、医療機関発行の領収書(氏名、保険点数、領収額その他記入)を添付いただければ証明の必要はありません。

1. 保険証なしで受診した者には、この領収証明書を発行しないでください。
2. 領収証明書は1ヵ月(1日～月末)に1回その月分をまとめて(入院・通院・診療科別で各用紙に)記入のうえ、本人にお渡し願います。
3. 自己負担額の算定は社会保険診療報酬点数を準用してください。
4. ご不明な点がございましたら、下記の各支部窓口へお問い合わせもしくは、当会ホームページ(<http://www.kindai-wellness.jp/>)をご参照ください。

## 事故状況報告書

受 傷 年月日	年	月	日	健保共済会 記 入 欄		
事 故 の 区 分	<該当項目に○印をつけてください。>					
	1. 正課中の事故による入院 (1. 講義・授業 2. 実験 3. 実習 4. 演習 5. 実技 6. 卒業研究 7. 学校行事)					
	2. 正課外(クラブ活動中等)の事故による入院 (1. クラブ活動中…クラブ名_____ 2. その他_____)					
	3. 1・2以外の事故による入院 (1. バイクによる交通事故 2. 自動車による交通事故 3. その他)					
	区分					
事 故 の 内 容	<事故の発生場所・事故の原因・事故の状況・受傷の内容等を具体的に記入してください。>					
	-----					
	-----					
	-----					
	-----					

## 各支部健保共済会窓口

支部名	所 管	住 所	電話番号
東大阪支部	大学本部 学生生活課内	〒577-8502 大阪府東大阪市小若江3-4-1	(06)4307-3063
奈良支部	農学部 学生支援課内 医 務 室	〒631-8505 奈良県奈良市中町3327-204	(0742)43-1592
大阪狭山支部	医学部 学 務 課	〒589-8511 大阪府大阪狭山市大野東377-2	(072)366-0221
	附属看護専門学校 事務室	〒589-0014 大阪府大阪狭山市大野東102-1	
広島支部	工学部 学生支援課内 保 健 管 理 室	〒739-2116 広島県東広島市高屋うめの辺1番	(082)434-7000
福岡支部	産業理工学部 学生支援課内 医 務 室	〒820-8555 福岡県飯塚市柏の森11-6	(0948)22-5655
	九州短期大学 教 学 課 医 務 室	〒820-8513 福岡県飯塚市菰田東1-5-30	(0948)22-5726
和歌山支部	生物理工学部 事務部教務学生窓口 保 健 管 理 室	〒649-6493 和歌山県紀ノ川市西三谷930	(0736)77-3888
名張支部	工業高等学校 健康管理センター	〒518-0498 三重県名張市春日丘7番町1番地	(0595)41-0111