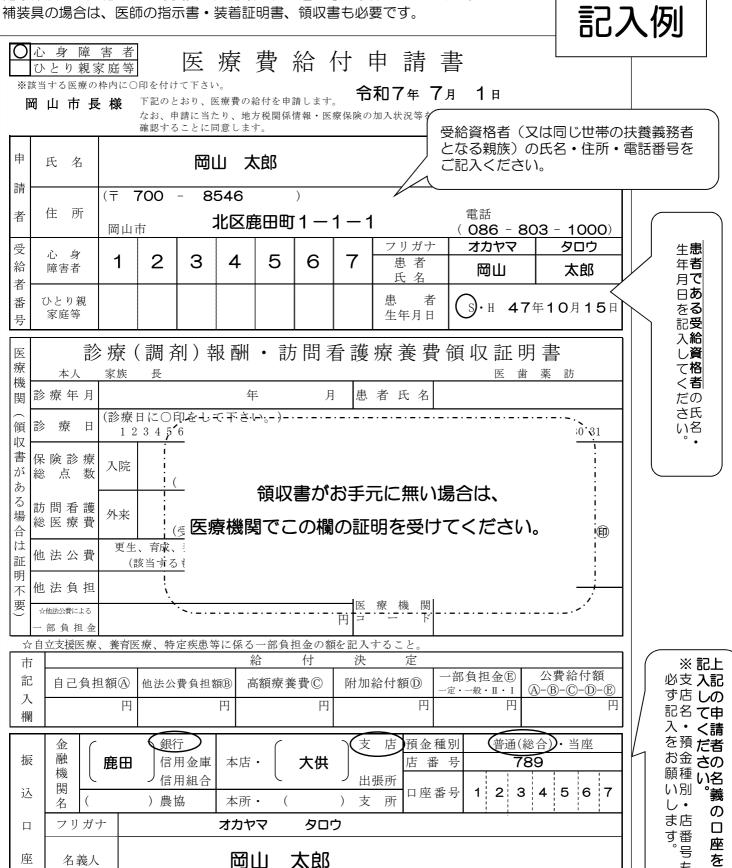
## 領収書を添付して提出してください。

- ※高額療養費・附加給付金等に該当する場合は、加入されている健康保険で先に給付を受けてください。
- ※郵送での申請時は、資格証や免許証などの本人確認書類の写しも追加で添付して送付ください。

《郵送先》〒700-8546 岡山市北区鹿田町一丁目1番1号 医療助成課 宛

●医療機関等で一旦10割支払った、医師の指示で補装具を作った場合 健康保険から支給される療養費の支給額の決定通知等を添付してください。 補装具の場合は、医師の指示書・装着証明書、領収書も必要です。



を も