滋賀医科大学医学部附属病院　補償様式一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 名称 | 備考 |
| 補償様式1-1 | 健康被害補償の申し出について  （責任医師→依頼者） | 対象の有害事象の情報とともに、補償を申し出る。 |
| 補償様式1-2 | 健康被害の補償申請書  （申請者→依頼者） | 必要時に申請者が作成する。 |
| 補償様式2-1 | 補償に係る疑義事項について  （責任医師/申請者⇔依頼者） | 必要時に、疑義内容を連絡する。責任医師/申請者・依頼者ともに利用できる。 |
| 補償様式2-2 | 補償に係る疑義事項への回答  （責任医師/申請者⇔依頼者） | 補償様式2-1に対し回答する。 |
| 補償様式3 | 補償申請に係る領収書送付について  （申請者→依頼者） | 医療費の領収書を添付して提出する。 |
| 補償様式4 | 健康被害補償に関する報告書  （依頼者→申請者/責任医師） | 補償判定の結果を報告する。途中変更になる場合は再度提出する。 |
| 補償様式5 | 健康被害補償に関する同意書 | 補償判定の結果に同意する場合に提出する。同意しない場合は補償様式2-1を用いて意義申立を行う。 |

各様式について、各々原本またはその写しを保管するものとする。

依頼者様式がある場合は、本様式を利用する必要はない。また、協議の上、記載内容の変更を可能とする。

補償様式1-2, 2-1, 2-2, 3, 5について申請者から依頼者へ発出される資料の取扱いについては、原本を施設へ保管し、個人情報を出来るだけマスクした資料を依頼者へ提出することでも差し支えない。

補償対応の内容が変更となる場合は、補償様式4を再度提出し、同意を得る。