

療養費支給申請書

(はり・きゅう用)

被 保 険 者 記 入 欄	○被保険者証記号番号							○発病又は負傷年月日			○傷病名（医師の同意を受けた傷病名）																							
								年 月 日																										
	施術を受けた者の氏名		(フリガナ)					続柄		○発症又は負傷の原因及びその経過																								
			男 女					1. 本人 2. 配偶者 3. 子 4. その他 ()		○業務上・外、第三者行為の有無																								
		昭・平・令 年 月 日生							1. 業務上 2. 第三者行為である 3. その他																									
施 術 内 容 欄	初療年月日				施術期間						実日数		請求区分																					
	平・令 年 月 日				自・令和 年 月 日～至・令和 年 月 日						日		新規・継続																					
	傷病名		1. 神経症		2. リウマチ		3. 頸腕症候群		4. 五十肩				転 帰																					
			5. 腰痛症		6. 頸椎捻挫後遺症		7. その他 ()						継続・治癒・中止・転医																					
	初 検 料												円		摘 要																			
	1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用														※施術管理者以外が施術した場合に記入																			
	施 術 料	はり						円× 回＝		円		施術者氏名																						
		きゅう						円× 回＝		円		施術日 . . . 日																						
		はり・きゅう併用						円× 回＝		円																								
		電療料						円× 回＝		円		※往療を必要とした場合に記入																						
	1 電気針 2 電気温灸器 3 電気光線器具												往療日 . . . 日																					
	往療料 4kmまで						円× 回＝		円		往療を必要とした理由																							
	往療料 4km超						円× 回＝		円																									
施術報告書交付料（前回支給： 年 月分）						円× 回＝		円																										
費 用 額 計								円																										
欄	施術日																																	
	通院○ 往療◎		月		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31																													
施 術 証 明 欄	上記のとおり施術を行い、その費用を領収しました。										保健所登録区分		1. 施術所所在地 2. 出張専門施術者住所地																					
	令和 年 月 日										所在地																							
	はり師免許登録番号										施術所名																							
	きゅう師免許登録番号										施術管理者名		印																					
申 請 欄	上記の療養に要した費用に関して、療養費の支給を申請します。																																	
	令和 年 月 日 〒 - 被保険者 住所 (請求者) 氏名 印 電話																																	
支 払 機 関 欄	銀行		本店		店番		種 別	普通		口座番号																								
	金庫		支店					貯蓄				(カタカナで記入)																						
	農協		出張所					当座		口座名義																								
同 意 記 録	同意医師の氏名				住 所				同意年月日				傷 病 名				要加療期間																	
									令和 年 月 日																									

＜記入にあたっての注意事項＞

- ・申請書は暦月を単位として作成してください。
- ・二重線内（「施術内容欄」および「施術証明欄」）は、施術管理者へ記入を依頼してください。
- ・「支払機関欄」は、被保険者名義の口座を記入してください。
- ・「同意記録」は、同意書の原本を添付する場合、記入の必要はありません。ただし、前月分以前の申請書に同意書の原本を添付し、当該同意書に基づく支給可能期間内の場合は、当該同意書に係る内容を「同意記録」に記入してください。

＜提出の流れ＞ 本 人→ 健康保険組合 （※事業所経由でも可。）

※当該申請書を提出の際には、施術に要した費用の領収書（原本）を必ず添付してください。（領収印・押印のあるもの）

＜その他添付書類（該当する場合）＞

☐ 医師の同意書（原本） ☐ 施術報告書（写し） ☐ 往療状況確認表 ☐ 1年以上・月16回以上施術継続理由・状態記入書