

# 療養費支給申請書 ( ○ 年 ○ 月分) (はり・きゅう用)

被 保 険 者 欄	○被保険者証等の記号番号				○発病又は負傷年月日				○傷病名 (医師の同意を受けた傷病名)														
	○	○	○	-	○	○	○	○	○	○	○	○	○										
	(フリガナ) ケンポ タロウ				続 柄				○発症又は負傷の原因及びその経過														
施 術 を 受 け た 者 の 氏 名	健保 太郎				男・女				1. 本人 2. 配偶者 3. 子 4. その他 ( )														
	昭・平 ○年 ○月 ○日生								○○○○ ○業務上・外、第三者行為の有無 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										
	平成 年 月 日				自・平成 年 月 日～至・平成 年 月 日				日				新 規 ・ 継 続										
	傷病名				1. 神経痛 2. リウマチ 3. 頸腕症候群 4. 五十肩				5. 腰痛症 6. 頸椎捻挫後遺症 7. その他 ( )				転 帰 継続・治癒・中止・転医										
	初 検 料				円				摘 要				※施術管理者以外が施術した場合に記入										
	1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用								施術者氏名														
	はり				円× 回= 円				施 術 日				. . . 日										
	きゅう				円× 回= 円				※往療を必要とした場合に記入				往 療 日				. . . 日						
	はり・きゅう併用				円× 回= 円																		
	電療料				円× 回= 円				往 療 日				. . . 日										
	1 電気針 2 電気温灸器 3 電気光線器具																						
往 療 料				4 km まで				円× 回= 円				往 療 を 必 要 と し た 理 由											
往 療 料				4 km 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																			
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										
	平成 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				☎ 電話										
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。																						
	平成 ○年 ○月 ○日				〒○○○-○○○				被保険者 住 所○○県○○市○○町 1-1				(請求者)										
HOYA健康保険組合理事長 殿				氏 名 健保 太郎				☎ 電話○○-○○-○○○															
支 払 機 関 欄	被保険者の払渡				希望銀行				銀行				支店										
	希望銀行				○○○○				銀行				○○○○										
□ 座 名 義 カタカナで記入				ケンポ タロウ				普通 N o .				○○○○○○○○○○○○○○○○											
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						
									平成 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 → 事業所 → 健康保険組合 (※任意継続の場合は、直接 健康保険組合へ提出してください)

※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。

<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