

参考例

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)																						
	1	2	-	3	4	5	6	年 月 日																								
	(フリガナ) 施 術 を 受 け た 者 の 氏 名 健保太郎						続 柄 男・女	○発症又は負傷の原因及びその経過 鞭打ちで形外科を受診するも改善せず、医師の指示で受診																								
昭平令 年 月 日生						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 1. 業務上 2. 第三者行為である 3. <u>その他</u>																									
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・令和 年 月 日～至・令和 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 ※施術管理都以外が施術した場合に記入 施術者氏名 _____																						
	施 術	はり					円×	回=	円	施術日 . . . 日																						
	術	きゅう					円×	回=	円																							
	料	はり・きゅう併用					円×	回=	円																							
	電療料	1 電気針 2 電気温灸器 3 電気光線器具				円×	回=	円	※往療を必要とした場合に記入 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																							
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。																															
	令和 年 月 日						被保険者 住 所			氏 名 Ⓣ 電話 _____																						
支 払 機 関 欄	支払区分			預金の種類			金融機関名			銀行 本店																						
	1. 振 込 2. 銀行送金			1. 普通 2. 当座			銀行			支店																						
	3. 郵便局送金 4. 当地払			3. 通知 4. 別段			金庫			出張所																						
□ 座 名 義 カタカナで記入						口 座 番 号			農協 郵便局																							
同 意 記 録	同意医師の氏名			住 所			同意年月日			傷 病 名																						
							令和 年 月 日																									
<p>&lt;記入にあたっての注意事項&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>申請書は暦月を単位として作成してください。</li> <li>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。</li> <li>「支払機関欄」は、被保険者名義の口座を記入してください。</li> <li>「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、当該同意書に係る内容を「同意記録」に記入してください。</li> </ul> <p>&lt;提出の流れ&gt;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、<u>施術に要した費用の領収書(原本)</u>を必ず添付してください。</p> <p>&lt;その他添付書類(該当する場合)&gt;</p> <p>□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</p>																																