

常務理事	事務長	担当者

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）				
					-					年 月 日							
	(フリガナ)								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								男 ・ 女		○業務上・外、第三者行為の有無						
昭・平 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										
	令和 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 1 はり 2 きゅう 3 はり・きゅう併用				円				摘 要 ※ <u>施術管理者以外が施術した場合に記入</u>												
	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				※ <u>往療を必要とした場合に記入</u> 往療日 . . . 日											
		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 料 4 km まで				円× 回＝ 円				往療を必要とした理由 一部負担金 円 請求額 円												
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			
	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 千 円 被保険者 住 所 経済団体健康保険組合 理事長 殿 （請求者） 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 金庫 支店 農協 出張所							
	1. 振 込 2. 銀行送金 3. 郵便局送金 4. 当地払				1. 普通 2. 当座 3. 通知 4. 別段															
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 → 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