

3 枚中 1 枚目

療 養 費 支 給 申 請 書 ( 年 月分) (はり・きゅう用)

被 保 険 者 欄	○被保険者資格に係る記号番号		○発病又は負傷年月日		○傷病名、発症又は負傷の原因及びその経過		
			年 月 日				
	療 養 を 受 け た 者 の 氏 名	(フリガナ)		続 柄		○業務上・外、第三者行為の有無	
						( 1. 業務上 2. 第三者行為 3. その他 ( ) )	
						○施術した場所 (入居施設や住所地特例等、被保険者の住所地と異なる場合に記載)	
		明・大・昭・平・令 年 月 日生					

3枚中2枚目療養を受けた者の氏名（）年 月分  
被保険者資格に係る記号番号（）

施 術 内 容 欄	初療年月日		施術期間																実日数		請求区分												
	（）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														
	施 術 料	はり・きゅう		施術の種類		1 術 回				2 術 回																							
		通所		円× 回＝ 円																													
		訪問施術料 1		円× 回＝ 円																													
		訪問施術料 2		円× 回＝ 円																													
		訪問施術料 3（3人～9人）		円× 回＝ 円																													
		訪問施術料 3（10人以上）		円× 回＝ 円																													
	電療料（加算／ 1 電気針 2 電気温灸器 3 電気光線器具）		円× 回＝ 円																														
	特 別 地 域（加 算）		円× 回＝ 円																														
	往 療 料		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 訪問1①		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
通所○ 訪問2②																																	
往療◎ 訪問3③																																	
○往療又は訪問の理由（ 1. 独歩による公共交通機関を使つての外出困難 2. 認知症や視覚、内部、精神障害などにより独歩による外出困難 3. その他（） ）																																	

3 枚中 3 枚目 療養を受けた者の氏名 ( ) 年 月分

被保険者資格に係る記号番号 ( )

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		〒 ー			
	免許登録番号		はり師	住 所		
	免許登録番号		きゅう師	氏 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。		〒 ー		
	令和 年 月 日		申請者 (被保険者)	住所	氏名

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				金庫	支店
	3. 郵便局送金 4. 当 地 払		3. 通知 4. 別段				農協	出張所
	口座名義 カタカナで記入		口座番号				郵便局	

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。
- ・当健保は申請者(被保険者)が事前に登録している口座以外に給付金を支払いませんので「支払期間欄」は記入しないでください。
- ・「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)      ☐1年以上・月16回以上施術継続理由・状態記入書