

# 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							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				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 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					
	1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用												※施術管理者以外の施術した場合に記入 施術者氏名 _____					
	施 術 料	はり				円× 回＝				円				施 術 日 . . . 日				
		きゅう				円× 回＝				円								
	電 療 料	はり・きゅう併用				円× 回＝				円				※往療を必要とした場合に記入 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 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							〒 -										
三谷健康保険組合理事長 殿							被保険者 住 所 (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				1. 普通 2. 当座 3. 通知 4. 別段													
□ 座 名 義 カタカナで記入								□ 座 番 号				: : : : : :						
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。</li> </ul> <p>&lt;提出の流れ&gt;本人 → 健康保険組合 ※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>																		

赤枠は被保険者が記入する欄

青枠は施術者が記入する欄

## 療養費支給申請書 ( 年 月分) (はり・きゅう用)

見本

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					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			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・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 施術者氏名 _____		
	1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用								施 術 日 . . . 日		
	はり		円 × 回 =				円				
	きゅう		円 × 回 =				円				
	はり・きゅう併用		円 × 回 =				円				
	電 療 料						円		※往療を必要とした場合に記入 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		
	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 一										
	三谷健康保険組合理事長 殿					被保険者 住 所 (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		1. 普通 2. 当座 3. 通知 4. 別段								
□ 座 名 義 カタカナで記入		□ 座 番 号		: : : : : : : :							
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						

## &lt;記入にあたっての注意事項&gt;

- ・ 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。

## &lt;提出の流れ&gt;本人 → 健康保険組合

※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。

## &lt;その他添付書類(該当する場合)&gt;

□ 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