

療養費支給申請書（令和 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）				
						平・令 年 月 日									
	(フリガナ) 施 術 を 受 け た 者 の 氏 名					続 柄 1. 本人 2. 配偶者 3. 子 4. その他 ()					○発症又は負傷の原因及びその経過				
											○業務上・外、第三者行為の有無				
昭・平・令 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		令和 年 月 日 ~ 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		転 帰				
			5. 腰痛症		6. 頸椎捻挫後遺症		7. その他 ()		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								※施術管理者以外が施術した場合に記入						
	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		※往療を必要とした場合に記入					
	電療料		円×		回=		円								
1 電気針 2 電気温灸器 3 電気光線器具										往療日 . . . 日					
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 _____					所在地						
	きゅう師免許登録番号 _____					施術所名		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。									
	令和 年 月 日 円 - 被保険者 住 所 三岐しんきん健康保険組合理事長 殿 (請求者) 氏 名 電話									

支 払 機 関 欄	本申請に基づく給付金に関する受領を _____ に委任します。										
	令和 年 月 日 被保険者(申請者)氏名										
	受領委任を しないとき		<input type="checkbox"/> マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。 (利用する場合は <input checked="" type="checkbox"/> 利用しない場合は下記の欄を記入。) ※口座情報の反映には登録から数日を要します。								
		振込希望 金融機関		信用金庫 店		口座 番号		口座 名義		フリガナ _____	

同 意 記 録	同意医師の氏名		医療機関名/住所				同意年月日			傷 病 名		要加療期間	
							平・令 年 月 日						

<記入にあたっての注意事項>

- ・申請書は暦月（1か月）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」について、任意継続被保険者の方は「受領委任をしない時」欄に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