

## 療養費支給申請書（5年4月分）（はり・きゅう用）

記入例

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）			
	2	1	7	-	2	1	令和 5年 4月 1日			神経痛			
	(フリガナ) ケンコウ タロウ						続 柄			○発症又は負傷の原因及びその経過			
	健康 太郎						①本人 ②配偶者 ③子 ④その他 ( )			○○により、○○になった。 ○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			
○昭・平 61年 1月 22日 生													
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							円		摘 要 ※施術管理者以外が施術した場合に記入			
	1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用									施術者氏名 _____			
	施 術 料	はり			円× 回＝				円		施術日 . . . 日		
		きゅう			円× 回＝				円				
		はり・きゅう併用			円× 回＝				円				
		電療料			円× 回＝				円		※往療を必要とした場合に記入		
	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		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 5年 5月 1日			〒123 - 4567				被保険者 住所 ○○市○○町 1-2-3				北関東しんきん健康保険組合理事長 殿 (請求者)	
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			○○信用			◎ 支店 ◎ 支店			
	3. 郵便局送金 4. 当地払			3. 通知 4. 別段			農協 ○○ 出張所						
	□ 座名義 カタカナで記入			ケンコウ タロウ			口座番号			1 2 3 4 5 6 7 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	
	健保 三郎			□□市□□町 1-2-3			令和 5年 4月 1日			神経痛		○ヶ月	

## &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 → 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。

## &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