

はり・きゅう用 療養費支給申請書 (年 月分)

(施術者記入・健保提出)

※鉛筆や消せるボールペンで記入されたものは受付できません

※健康保険の記号・番号は「資格確認書」や「資格情報のお知らせ」、「マイナポータル」にてご確認ください

被 保 険 者 欄	記号 — 番号		○発病又は負傷年月日 年 月 日		○傷病名、発症又は負傷の原因及びその経過																									
	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 ())																										
		男 女		○施術した場所 (入居施設や住所地特例等、保険証住所地と異なる場合に記載)																										
明・大・昭・平・令 年 月 日生																														
施 術 内 容 欄	初療年月日 () 年 月 日		施術期間 自・令和 年 月 日～至・令和 年 月 日			実日数 日	請求区分 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	号																											
		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																											
		合 計	円																											
		一部負担金 (1割・2割・3割)	円																											
	請 求 額	円																												
	施術日 訪問1①	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② 訪問2②																													
	往療③ 訪問3③																													
	○往療又は訪問の理由 (1. 徒歩による公共交通機関を便するの外出困難 2. 認知症や視覚、内部、精神障害などにより徒歩による外出困難 3. その他 ())																													
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	施術所	所在地																											
	登録記号番号	施術管理者	氏 名																											
			電 話																											

<記入にあたっての注意事項>

申請書は暦月単位に作成してください。

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。

<提出の流れ>被保険者 → 勤務先総務部門 → 健康保険組合 (※任意継続・特例の場合は、直接健康保険組合へ提出してください)

※当該申請書を提出する際には、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。

<その他の添付書類(該当する場合)>

医師の同意書 (初回と再同意の場合は原本、2回目以降はコピー可) 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