

常務理事	事務長		

得喪	取得	年	月	日
	喪失	年	月	日
支給額				円
支払年月日		年	月	日

被保険者 療養費支給申請書 (令和 年 月分) 【はり・きゅう用】  
 被扶養者

被 保 険 者 記 入 欄	被保険者証の記号番号		発病又は負傷年月日		傷病名
	—		令和 年 月 日		
	療養を 受けたものの (フリガナ)	続柄		発症又は負傷の原因及びその経過	
		男・女	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			
委 任 状	下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 健康保険組合理事長 殿 申請者 住所 (被保険者) 氏名				
本請求に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。					
令和 年 月 日 申請者 住所 代理人 住所 (被保険者) 氏名 (事業所) 氏名					

施 術 者 記 入 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																										
	初回	1. はり 2. はり(電気鍼併用) 3. きゅう 4. きゅう(電気温灸器併用) 5. はり・きゅう併用 6. はり・きゅう併用(電気鍼・電気温灸器併用)				円	摘 要																									
	2 回 目 以 降	はり				円 × 回 = 円																										
		はり(電気鍼併用)				円 × 回 = 円																										
		きゅう				円 × 回 = 円																										
		きゅう(電気温灸器併用)				円 × 回 = 円																										
		はり・きゅう併用				円 × 回 = 円																										
	はり・きゅう併用(電気鍼・電気温灸器併用)				円 × 回 = 円																											
往療料		2kmまで		円 × 回 = 円																												
加算 ( km )				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
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																												
上記のとおり施術を行い、その費用を領収しました。																																
令和 年 月 日 住所 はり師・きゅう師 氏名 電話																																

※【添付書類】 ①領収書(原本) ②初療又は再同意時 医師の同意書  
(令和3年5月改訂)

受 付 印