

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 1. 業務上 2. 第三者行為である 3. その他													
																昭・平・令 年 月 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 1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用						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 _____													
	施 術						円 × 回 = 円			施 術 日 . . . 日													
	はり																						
	施 術						円 × 回 = 円			※往療を必要とした場合に記入 往療日 . . . 日													
	きゅう																						
	施 術						円 × 回 = 円			往療を必要とした理由													
	はり・きゅう併用																						
料						円 × 回 = 円			往療を必要とした理由														
電療料 1 電気針 2 電気温灸器 3 電気光線器具																							
往 療 料						円 × 回 = 円			往療を必要とした理由														
4 km まで																							
往 療 料						円 × 回 = 円			往療を必要とした理由														
4 km 超																							
施術報告書交付料（前回支給： 年 月分）						円 × 回 = 円			往療を必要とした理由														
費 用 額 計						円																	
施術日 通院○ 往療◎												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 千 一 被保険者 住 所 グンゼ健康保険組合理事長 殿 (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													
	1. 銀行振込 2. 郵便局			1. 普通 2. 当座						金庫 支店 農協 出張所													
□ 座名義 カタカナで記入			□ 座番号						郵便局														
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																

<記入にあたっての注意事項>

- ・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。

<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