

常務理事	事務長		

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

☐被保険者
☐被扶養者

療養費支給申請書（令和 年 月分）

【はり・きゅう用】

被 保 険 者 記 入 欄	被保険者等：記号		被保険者等：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		
		昭・平・令 年 月 日生					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				
	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 被保険者 住所 (申請者) 氏名								
	委任状	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									
被保険者 住所 代理人 住所 (申請者) 氏名 (事業主) 事業所名称及び氏名									

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. 頰腕症候群 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)										摘 要																						
	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																							
	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 名 称 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6年12月改訂)

受 付 印