

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
☒ 被扶養者 療養費支給申請書（令和 3 年 4 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	
	000		— 000000		令和 3 年 4 月 1 日		頸腕症候群	
	療養を 受けたものの	(フリガナ) ケンポ ハナコ			続 柄		発症又は負傷の原因及びその経過	
		健保 花子			男・女		(ご記入ください)	
		昭・平・令 1 年 12 月 31 日生			妻		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 3 年 5 月 6 日							
	健康保険組合理事長 殿							
	被保険者 住所 東京都港区虎ノ門〇-〇-〇							
(申請者) 氏名 健保 太郎								
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 3 年 5 月 6 日							
	任意継続の方は、委任状の記入は不要です							
被保険者 住所 東京都港区虎ノ門〇-〇-〇								
(申請者) 氏名 健保 太郎								
代理人 住所 東京都港区虎ノ門△-△-△								
事業所名称 株式会社〇〇〇								
及び氏名 代表取締役社長 三井 次郎								

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						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																									
		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																									
	2 回 目 以 降	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