

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、発症又は負傷の原因及びその経過													
					年 月 日																	
	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											
					男・女				1.本人 2.配偶者 3.子 4.その他		(1. 業務上 2. 第三者行為 3. その他 ())											
				昭・平・令 年 月 日生						○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）												

施 術 内 容 欄	初療年月日		施術期間												実日数		請求区分							
	() 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									
	初検料														円		摘 要							
	1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用																							
	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		円×		回=														円					
	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						
費用額計		円														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 訪問2②																								
往療 訪問3③																								
○往療又は訪問の理由 (1. 独歩による公共交通機関を便つての外出困難 2. 認知症や視覚、内部、精神障害などにより独歩による外出困難 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				〒		-	
	免許登録番号		はり師		住所			
免許登録番号		きゅう師		氏名		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				申請者		住所	
	ベシアグループ健康保険組合理事長 殿				(被保険者)		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 金庫 支店 農協 出張所	
	1. 振 込 2. 銀行送金 3. 郵便局送金 4. 当地払		1. 普通 2. 当座 3. 通知 4. 別段				郵便局	
口座名義 カタカナで記入		口座番号						

同 意 記 録	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					

<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、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 → 健康保険組合

※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