

# 療養費支給申請書 ( 年 月分) (はり・きゅう用)

被 保 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)及び部位			
	2				年 月 日							
	(フカナ)				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 ( )				
昭・平 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				

施 術 内 容 欄	1 施 術 年 月 日		施 術 期 間		実日数		請 求 区 分	
	平成 年 月 日		自・平成 年 月 日～至・平成 年 月 日		日		新 規 ・ 継 続	
	傷病名		1. 神経痛(部位: ) 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 検 料				円		摘 要	
	1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用						※施術管理費以外に施術した場合に記入	
	施 術 料		円× 回= 円		円		施術者氏名: _____	
	はり		円× 回= 円		円		施術日: . . . 日	
	きゅう		円× 回= 円		円		※往療を必要とした場合に記入	
	はり・きゅう併用		円× 回= 円		円		往療日: . . . 日	
電療料		円× 回= 円		円		往療を必要とした理由: _____		
1 電気針 2 電気温灸器 3 電気光線器具								
往 療 料		4km まで		円× 回= 円				
往 療 料		4km 超		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				
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				

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	
	平成 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 _____		施術管理番号 _____		☎ 電話 _____	

申 請 欄	2		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。		〒 _____	
	平成 年 月 日		被保険者 住 所			
	東京都電気工事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	
	振 込		1. 普通 2. 当座 3. 通知 4. 別段		銀行 本店 金庫 支店 農協 出張所	
口座名義		口座番号				

同 意 記 録 欄	3		同意医師の氏名		住 所		同意年月日		傷 病 名		要加療期間	
							平成 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→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