

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）					
	—						平・令								
	(フリガナ)						年 月 日								
	施 術 を 受 け た 者 の 氏 名 男・女 S・H・R 年 月 日生						続 柄			○発症又は負傷の原因及びその経過					
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									

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 ()												日		転 帰															
	初検料														円		摘 要															
	1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用																※施術管理者以外に施術した場合に記入															
	施 術 料														円 × 回 = 円		施術者氏名 _____															
	はり																施術日 日															
	きゅう																															
	はり・きゅう併用																															
	電療料														円 × 回 = 円		※往療を必要とした場合に記入															
1 電気針 2 電気温灸器 3 電気光線器具																往療日 日																
往療料		4 km まで												円 × 回 = 円																		
往療料		4 km 超												円 × 回 = 円		往療を必要とした理由																
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		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																														
通院○																																
往療◎																																

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 申 請 者 住 所 氏 名 ☎ 電話																													
シーイーシー健康保険組合理事長 殿 (請求者)																														

支 払 機 関 欄	支払区分						預金の種類						金融機関名						銀行 本店					
	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						金庫 支店 農協 出張所											
口座名義カタカナで記入						口座番号												郵便局						

同 意 記 録	同意医師の氏名						住 所						同意年月日						傷 病 名						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