

健康保険

被保険者
被扶養者

療養費支給申請書

(年 月分)

令和 年 月 日 提出

【はり・きゆう用】

◆注意事項等は裏面をご覧ください。

被保険者記入欄	① 被保険者等の 記号	番号	② 被保険者氏名 (フリガナ) (申請者氏名)	
	③ 事業所名	④ 被保険者の 生年月日		昭和 平成 年 月 日
	⑤ 被保険者の 現住所	〒 電話 (日中の連絡先) ()		
	⑥ 被扶養者が受けたとき はその方の氏名	被保険者 との続柄	生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日
	⑦ 傷病名	⑧ 発病または負傷 年 月 日	年 月 日	⑨ 業務上のものですか 第三者によるものですか
	⑩ 発病または 負傷の原因	はい・いいえ はい・いいえ		

はり師・きゆう師(施術者)が記入するところ	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 年 月 日 ~ 至: 令 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 5. 腰痛症 6. 頸椎捻挫後遺症 7. その他 ()			転帰																											
		初検料	1. はり 2. きゆう 3. はりきゆう併用			円																											
		施 術 料	はり・きゆう	施術の種類	1術 回	2術 回	円																										
			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																												
		合計	円		円																												
施術日	訪問①	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○ 訪問②	往療◎ 訪問③																																

○往療又は訪問の理由(1. 独歩による公共交通機関を使つての外出困難 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。	令和 年 月 日	保健所登録区分	1. 施術所所在地	2. 出張専門施術者所在地
同意記録	はり師・きゆう師 (免許登録番号)	住所 氏名	電話 ()		

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		

被保険者記入欄	⑪ 振込口座	金融機関コード	金融機関名	銀行 信金 信組 農協	本店 支店 出張所
	口座名義 (カタカナ)	預金種別	支店番号	口座番号	
		普通 当座			

* 被保険者以外の方が受け取る場合には委任状が必要です。
* 当組合は、はり師・きゆう師への受領委任払いは行っておりません。(令和元年10月施術分より)

⑫ 委任状	本申請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 (申請者)	住所	〒
		氏名	印
	受領代理人	住所	〒
		氏名	印 (被保険者の印と別の印を押してください)
委任者と代理人との関係		電話 ()	

東京金属事業健康保険組合
受付日付印

【注意事項】

- ◆ 申請書は暦月ごとに記入してください。
- ◆ 当該申請書を提出する際は、施術に要した費用(全額自己負担)の領収書(原本)を必ず添付してください。
- ◆ その他の以下の添付書類については、該当するときに申請書と併せてご提出ください。
 - 医師の同意書(原本) ・初めて施術を受け申請する場合、また引き続き施術を受け(再同意6ヵ月毎)申請する場合に添付してください。
同意書の交付には、医師の診察が必要です。
 - 施術報告書(写) ・施術者の施術報告書交付料の算定が行われている場合は、添付してください。
 - 往療状況確認表 ・往療による施術の場合は、施術者より「往療状況確認表」の記入を受け添付してください。
 - 1年以上・月16回以上施術継続理由・状態記入書
- ◆ 傷病の原因が第三者の行為によるものであるときは、別途「第三者行為による傷病届」が必要になります。
申請前に当健保組合業務部までお問い合わせください。
- ◆ ⑪は個人口座へ振込みを希望される場合は、被保険者(申請者)の口座について記入してください。なお、被保険者(申請者)以外の口座へ振込みを希望される場合は、⑫の委任状欄に記入をし、⑪に受領代理人の口座を記入してください。