

健康保険 療養費支給申請書

記入例

保険証、資格情報のお知らせ、資格確認書等に記載されています。

(はり・きゅう用)

※申請者の方は太枠内をご記入ください。

被保険者記入欄	記号番号	記号 ○	番号 ○○○○	事業所名	株式会社○○					
	被保険者(申請者)氏名	健保 太郎			連絡先	TEL 090-○○○○-○○○○ ※日中繋がる電話番号をご記入ください。				
	療養を受けた者の氏名	カガナ ケンポ ハナコ	男 健保 花子	続柄	妻	生年月日	昭和 平成 令和	年 5	月 6	日 10
	発病又は負傷年月日	平成 令和	5年8月9日	傷病名	腰痛症					
発症又は負傷の原因及びその経過				業務上・外、第三者行為の有無						
長時間の座り姿勢にて腰を痛めた				1.業務上 2.第三者行為 3.その他						
支払金融機関	金融機関名			預金の種類	口座番号	1234567				
	○○	銀行 信金 信組 農協	○○	本店 支店	1.普通 2.当座	口座名義(カナ) (被保険者名義) ケンポ タロウ				

※被保険者以外の口座にお振込み希望の方は、委任状(健保HPに掲載)をご提出ください。

口座名義をローマ字登録している方は、ローマ字で記入をお願いいたします。カタカナの記入は必要ございません。

はり師・きゅう師記入欄	初療年月日	平成 令和	年月日	施術期間	自令和 年月日	～至 令和 年月日	実日数	日		
	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 継続・治癒・中止・転院				
	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) 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				
	2回目以降	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				
	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=				
加算	k)				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。 令和 年 月 日									
同意記録	住所 氏名 電話番号									
	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						

はり師・きゅう師に
記入いただいております

添付書類 ①医師の同意書(原本)
②領収書(原本)

受付日付印