

被保険者
家 族

療養費支給申請書 (令和 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		○事業所名称		○発病又は負傷年月日		○傷病名																										
	記号	番号			平成 令和	年 月 日																											
	療養を受けた者の氏名	(フリガナ)			続柄	○発症又は負傷の原因及びその経過																											
		男・女				○業務上・外、第三者行為の有無 (1. 業務上 2. 第三者行為 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																								
	平成 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 ()		転 帰																								
	初検料		1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用		円				摘 要																								
	施 術 料	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																															
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. 徒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徒歩による外出困難 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																											
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																												

[注意事項]

- 発病または負傷の原因が業務上または通勤途中の事故による場合は、労災保険からの給付があるため健康保険から療養費は支給されません。
- 任意継続の方は、資格取得時に申請された給付金の振込口座への入金となります。

[添付書類]

- ダイハツ健保の申請用紙「療養費支給申請書」
- 治療(施術)費の領収書(原本)
- 医師の同意書(初回は必須。以降6カ月毎に必要です。)

[記入上の注意]

- この申請書は暦月単位で提出して下さい。(1カ月毎に1枚の申請書が必要です)
- 摘要欄は、施術に関する特記事項等を記入して下さい。