

療 養 費 請 求 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		○発病又は負傷年月日		○傷病名、発症又は負傷の原因及びその経過	
	—		年 月 日			
	施 術 を 受 け た 者 の 氏 名	(フリガナ)			続 柄	○業務上・外、第三者行為の有無
					1. 本人 2. 配偶者 3. 子 4. その他 ()	1. 業務上 2. 第三者行為 3. その他 ()
						○施術した場所（入居施設や住所地特例等、保険証住所地と異なる場合に記載）
昭・平・令 年 月 日生						

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												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 1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用														円		摘 要 ※往療の場合に記入 連携した医師の氏名 保険医療機関名																
	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	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
通所○	訪問2②																																
往療◎	訪問3③																																
○往療又は訪問の理由（ 1. 独歩による公共交通機関を使っての外出困難 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。												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												〒 —													
	はり師免許登録番号												所在地													
													施術所名													
	きゅう師免許登録番号												施術者名 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												被保険者 住所 (申請者) 氏名 電話 ダイキン工業健康保険組合 理事長 殿													

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。
・「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