

健康保険 被保険者  
被扶養者 療養費支給申請書【はり・きゅう用】

被保険者情報	被保険者証の記号番号	記号 ●●	番号 ××××	所属事業所及び部署名	〇〇〇株式会社 〇〇支店 電話(内線) 03-1234-5678 (999)	
	氏名	フリガナ ケンポ タロウ 健保 太郎		生年月日	昭和 平成 ●●年●●月●●日	
	住所 電話番号等 (日中の連絡先)	〒123-4567 東京都〇〇区〇〇町1-2-3 △△マンション456号室 電話 090 (7891) 2345 メールアドレス 〇〇△△@〇〇〇.ne.jp				
	療養を受けた者の氏名	健保 花子		療養を受けた者の生年月日	昭和 平成 ●●年●●月●●日	
	発症または負傷の原因	医師による腰痛の治療を継続して受けていたが、慢性的な痛みが緩和されないため				
	交通事故等第三者が原因ですか	いいえ はい		業務上、通勤途上によるものですか	いいえ はい	
	※「はい」の場合は、別途届出が必要です。		※「はい」の場合は、別途届出が必要です。			

施術内容欄	初療年月日	平・令 年 月 日		施術期間	自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日	実日数	日	請求区分	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	継続・治癒・中止・転医																						
	初回	1. はり 2. はり(電気鍼併用) 2. きゅう 4. きゅう(電気温灸器併用)							摘要																							
	初検料																															
	2回目以降	はり	この欄は、はり師・きゅう師に記入を依頼してください。																													
		はり(電気鍼)																														
		きゅう																														
		きゅう(電気)																														
	往																															
	往																															
施術報告書交																																
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
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. 出張専門施術者住所地																										
登録記号番号(申し出た施術者登録番号)	施術所	所在地	名称		氏名		電話																									
備考																																
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																												

※在職者は、委任状欄に記入してください。

委任状	<input checked="" type="checkbox"/> ①本申請に基づく給付金に関する受領を事業主に委任します。 ←該当するものにチェック☑して下さい。	
	<input type="checkbox"/> ②本申請に基づく給付金に関する受領を下記代理人に委任します。	
	日付	令和 ●●年●●月●●日
被保険者(申請者)	氏名	健保 太郎
代理人(実際に給付を受領する者)	氏名	

※任継・退職者は、振込先情報欄に記入してください。

振込先情報	金融機関コード	任意継続被保険者・退職者以外は、委任状欄にご記入ください。 任意継続被保険者・退職者は、	
	金融機関名称		本店 支店
	預金種別		

■添付書類

1. 医師の施術同意書(6ヶ月ごと)原本
2. 治療内容の書いてある領収書原本

備考	個人番号 (被保険者証の記号番号を記入した場合は記入不要)	受付日付印
※マイナンバーを記入した場合は、個人番号確認、身元確認のため以下の書類を添付してください。		
①通知カードの写し ②個人番号記載の住民票の写し ③個人番号カード(両面)の写し のいずれか1点		
・上記①または②を添付の場合は、運転免許証の写しまたはパスポートの写し のいずれか1点		