

療養費支給申請書（平成27年4月分）（はり・きゆう用） ※領収書(原本)を添付してください。

被保険者欄	被保険者証の記号番号	記号	1	番号	〇〇〇	所属事業所名および電話番号	楽天(株)〇〇〇部 電話(〇〇)〇〇〇〇-〇〇〇〇
	被保険者氏名		健保 太郎		生年月日	昭和・平成〇〇年〇〇月〇〇日	
	療養を受けた者の氏名		健保 花子		生年月日	昭和・平成〇〇年〇〇月〇〇日	
	続柄	妻		業務上外、第三者行為の有無			
	発病又は負傷年月日	平成 年 月 日		1. 業務上(有・無) 2. 第三者行為(有・無) 3. その他( )			
(発症又は負傷の原因及びその経過)							

施術内容欄	初療年月日	施術期間		実日数	請求区分		
	平成 年 月 日	(自) 平成 年 月 日 ~ (至) 平成 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. きゆう 3. はりきゆう併用			円		
	はり	円	x	回	=	円	
	きゆう						
	はり・きゆう併用						
	電療料	1. 電気針 2. 電気温灸器					
	往療料	2kmまで					
	加算(km)						
費用額計		円					
施術日(通院○治療○)	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					

※ この欄は、その月の最後の受診日に鍼灸院で記入してもらってください

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	
	平成 年 月 日	〒	-	
	免許登録番号	はり師	住所	
	免許登録番号	きゆう師	氏名	電話番号

申(被保険者自署)	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。		
	平成 27 年 5 月 1 日	〒	〇〇〇-〇〇〇〇
	楽天健康保険組合 理事長 殿	住所	東京都〇〇区〇〇 〇〇番地〇〇号
		氏名	健保 太郎 (印)
		電話番号	03-(〇〇〇〇)-〇〇〇〇

同意記録	同意医師の氏名	病院または診療所所在地	
	〇〇 〇〇	〒〇〇〇-〇〇〇〇	東京都〇〇区〇〇 〇〇番地〇〇号
	同意年月日	傷病名	要加療期間
	平成 27 年 4 月 1 日	頸腕症候群	平成 27 年 4 月 1 日 ~ 平成 27 年 6 月 30 日

備考			
----	--	--	--

支払金融機関	〇〇〇〇 (銀行) 〇〇〇〇 (本店)	〇〇〇〇 (支店)
	金融機関コード( 〇〇〇〇 )	店番号 ( 〇〇〇〇 )
	預金種別 (普通)・当座	口座番号
		〇〇〇〇〇〇〇〇
	フリガナ	ケンポ タロウ
	口座名義 ※被保険者名義	健保 太郎

平成 年 月 日提出

受付日付印

楽天健康保険組合