

療養費支給申請書（平成30年6月分）（はり・きゅう用） ※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. きゅう 3. はりきゅう併用		円		継続・治癒・中止・転医		
	施術料	はり	円	×	回	=		円	
		きゅう							
		はり・きゅう併用							
	電療料		1. 電気針 2. 電気温灸器						
	往療料		4kmまで						
	加算(km)								
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。			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	きゅう師	氏名	印					
申(被保険者自署)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。								
	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 30 年 6 月 1 日	頸腕症候群	平成 30 年 6 月 1 日 ~ 平成 30 年 6 月 30 日						
備考									

※ 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

支払金融機関	〇〇〇〇	銀行	〇〇〇〇	本店	
	〇〇〇〇	金庫	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		
フリガナ	ケンポ タロウ				
口座名義	健保 太郎				
※被保険者名義					

平成 年 月 日提出

受付日付印

楽天健康保険組合