

療養費支給申請書（令和元年5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・令和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・令和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	令和 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	令和 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
	初検料	1. はり 2. きゆう 3. はりきゆう併用				円				
	施術料	はり				円				
		きゆう				円				
		はり・きゆう併用				円				
	電療料	1. 電気針 2. 電気温灸器 3. 電気光線				円				
	施術報告書交付料(前回支給: 年 月 施)						円			
	往療料 2kmまで						円			
	加算(km)						円			
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							

※ 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	
	令和 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			

申請者自署欄	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。	
	令和 元 年 6 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 Ⓜ 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
	令和 元 年 5 月 1 日	頸腕症候群	令和 元 年 5 月 1 日 ~ 令和 元 年 7 月 31 日

備考	
----	--

支払金融機関	〇〇〇〇 (銀行) 〇〇〇〇 (本店)
	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 健保 太郎
	※被保険者名義

受付日付印