

被保険者 療養費支給申請書 (はり・きゅう用)
被扶養者

被 保 険 者 記 入 欄	被保険者証 記号・番号	記号	番号	被保険者氏名																										
	事業所(会社)名称				所属・電話	(TEL :)																								
	受療者氏名			続柄	生年月日	昭和 平成・令和	年 月 日																							
	傷病名				発病又は 負傷年月日	昭和 平成・令和	年 月 日																							
	発病又は負傷の 原因及び経過																													
	施術の期間 (申請期間:月単位)	平成・令和 年 月 日から 平成・令和 年 月 日まで	日間	施術に要した費用の額	円																									
	第三者行為に よる傷病ですか	<input type="checkbox"/> はい⇒「第三者による傷害届」を提出 <input type="checkbox"/> いいえ		業務上又は通勤途上 での傷病ですか	<input type="checkbox"/> はい⇒申請できません <input type="checkbox"/> いいえ																									
	上記のとおり書類一式をそろえて請求いたします。 令和 年 月 日 沖電気工業健康保険組合理事長 殿				振 込 先	金融機関名	預金種別	普通 当座 その他																						
被保険者 住所 氏名				銀行																										
				支店																										
				口座番号																										
				フリガナ																										
				口座名義																										
施 術 者 (は り ・ き ょ う 師) 記 入 欄	初療年月日	平成・令和 年 月 日		施術期間	自・平成・令和 年 月 日～ 至・平成・令和 年 月 日	実日数	日	請求区分	新規・継続	転帰	継続・治癒・中止・転医																			
	傷病名	1.神経痛(部位:) 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																												
	初検料	1.はり 2.きゅう 3.はり・きゅう併用 円																												
	施術料	はり	円×	回=	円	摘 要 <往療が必要な理由>																								
		きゅう	円×	回=	円																									
		はり・きゅう併用	円×	回=	円																									
	電療料	円× 回= 円																												
	1.電気針 2.電気温灸器 3.電気光線器具																													
	往療料	4km まで	円×	回=	円																									
		4km 超	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	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																								
	令和 年 月 日				住所(所在地)																									
	はり師 免許登録番号 _____				氏 名																									
きゅう師 免許登録番号 _____				電 話																										
同 意 記 録	同意医師の氏名	住 所		初診同意年 月日	再同意年月日	傷病名	要加療期間																							
	前回																													
	今回																													

支給決定伺(健保記載欄)

支給額	常務理事	事務長	課長	担当
A+B 円				
A 円× / 10 = 円				
B (円× / 10) - 25,000 = 円				