

健保組合 処理欄	① 健保負担分		担 当	G長	事務長	常務理事
	7割・8割・9割	× = 円				
	② 本人負担分(付加給付 1,000円未満切捨)					
	有 無 停止	× -20,000円 = 円	資 格	取得	年 月 日	
	支給額 ①+②	円 支払年月日	喪失	年 月 日		

トヨタ車体健康保険組合 御中

2020.11.16 改定

☐被保険者

☐被扶養者

療養費支給申請書 (はり・きゅう用)

(年 月 施術分)

被 保 険 者 記 入 欄	被保険者証 記号一番号		被保険者 氏名		連絡先	
	—		⑩		自宅 (携帯) (内線)	
			勤務先			
	受療者氏名		続柄	年齢	生年月日 (和暦)	発症・負傷年月日
					年 月 日	年 月 日
	傷病名		傷病の原因及びその経過を詳しくご記入ください			
	第三者行為等による傷病ですか?		業務上による傷病ですか?		施術に要した費用	
	☐ はい ⇒「第三者による傷病届」を提出		☐ はい ⇒申請前に健保組合までお問合せください		※領収書の合計金額(月単位) 円	
	☐ いいえ		☐ いいえ			
被保険者名義の振込先						
給与口座へ振り込みますので、給付金振込先の記入は不要です (但し、任意継続の方は、加入時に申告いただいた口座へ振り込みます)						

施 術 内 容 ・ 証 明 欄 (施 術 者 記 入)	初療年月日 (和暦) 年 月 日		施術期間 自 年 月 日 ~ 至 年 月 日		実日数 日	請求区分 新規・継続	
	傷病名					転帰	
	☐ 神経痛 ☐ リウマチ ☐ 頸腕症候群 ☐ 五十肩 ☐ 腰痛症 ☐ 頸椎捻挫後遺症 ☐ その他 ()					継続・治癒・中止・転医	
	初回	☐ はり ☐ はり(電気針併用) ☐ きゅう ☐ きゅう(電気温灸器併用) ☐ はり・きゅう併用 ☐ はり・きゅう併用(電気針・電気温灸器併用)				円	摘要
	2 回 目 以 降	はり				円 × 回 = 円	
		はり(電気針併用)				円 × 回 = 円	
		きゅう				円 × 回 = 円	
		きゅう(電気温灸器併用)				円 × 回 = 円	
	往療	はり・きゅう併用				円 × 回 = 円	
		はり・きゅう併用(電気針併用・電気温灸器併用)				円 × 回 = 円	
	往療料 4kmまで				円 × 回 = 円		
	加算 (km)				円 × 回 = 円		
	施術報告書交付料(前回支給 年 月分)				円 × 回 = 円		
	合計				円		
	施術日: 通院○ 往療◎ (月 施術分) 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						
上記の通り施術を行い、その費用を徴収しました。							
年 月 日 所在地							
はり師 免許登録番号 () 施術所名							
きゅう師 免許登録番号 () 氏 名 ⑩ 電話							
同 意 記 録	同意医師の氏名	同意医師の住所	同意年月日	傷病名	要加療期間		
	再同意医師の氏名	同意医師の住所	同意年月日	傷病名	要加療期間		

【提出方法】 本人記入 → 施術所記入 → 本人 → 健保

【支払】 原則、各月 15日到着分を当月末に支払、または 月末到着分を翌15日に支払

【添付書類】 ・医師の同意書(原本) ・施術に要した費用の領収証(原本) ・施術証明書が交付された場合は添付

【注意事項】 ※1 初回申請時は必ず医師の同意書(原本)を添付してください。

※2 継続して申請される場合は、再同意の有効期間にご注意ください。(有効期限6ヶ月)

※3 新たに医師の同意証明書が発行された場合は必ず添付(原本)してください。