

療養費支給申請書 (年 月分) (はり・きゅう用)

給付割合	7割
	8割
	9割

被 保 険 者 欄	○被保険者証等の記号番号		○発病又は負傷年月日		○傷病名 (医師の同意を受けた傷病名)	
			年 月 日			
	施 術 を 受 け た 者 の 氏 名	(フリガナ)	続 柄	○発症又は負傷の原因及びその経過		
			男・女	1. 本人 2. 配偶者 3. 子 4. その他 ()	○業務上・外、第三者行為の有無	
年 月 日生			1. 業務上 2. 第三者行為である 3. その他			

施 術 内 容 欄	初 療 年 月 日		施 術 期 間		実 日 数	請 求 区 分
	年 月 日		自・ 年 月 日～至・ 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
						継続・治癒・中止・転医
	初 検 料 1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用				円	摘 要 ※施術管理者以外が施術した場合に記入 施術者氏名 _____
	施 術 料	はり	円 × 回 =		円	施術日 _____ 日
		きゅう	円 × 回 =		円	
		はり・きゅう併用	円 × 回 =		円	
		電療料 1 電気針 2 電気温灸器 3 電気光線器具	円 × 回 =		円	※往療を必要とした場合に記入 往療日 _____ 日
	往 療 料 4 km まで		円 × 回 =		円	往療を必要とした理由
	往 療 料 4 km 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	
	一 部 負 担 金				円	
請 求 金 額				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。 年 月 日		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	
	はり師免許登録番号 _____		所在地		
	きゅう師免許登録番号 _____		施術所名		
			施術管理者名	電話	

申 請 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。 年 月 日					
	野村證券健康保険組合理事長 殿 被保険者 住 所 (請求者) 氏 名 電話					

支 払 機 関 欄	支払区分		預金の種類		金融機関名		銀行 本店 金庫 支店 農協 出張所	
	1. 振 込 3. 郵便局送金	2. 銀行送金 4. 当 地 払	1. 普通 3. 通知	2. 当座 4. 別段				
口座名義 カタカナで記入				口座番号			郵便局	

同 意 記 録	同意医師の氏名		住 所	同意年月日		傷 病 名	要加療期間
				年 月 日			

※裏面に記入にあたっての注意事項があります。
確認の上ご記入ください。

<記入にあたっての注意事項>

- ・ 申請書は暦月を単位として作成してください。
- ・ 二重線内（「施術内容欄」および「施術証明欄」）は、施術管理者へ記入を依頼してください。
- ・ 「支払機関欄」は、被保険者名義の口座を記入してください。
- ・ 「同意記録」は、同意書の原本を添付する場合、記入の必要はありません。ただし、前月分以前の申請書に同意書の原本を添付し、当該同意書に基づく支給可能期間内の場合は、当該同意書に係る内容を「同意記録」に記入してください。
- ・ 当該申請書を提出の際には、施術に要した費用の領収書（原本）を必ず添付してください。

<その他添付書類（該当する場合）>

- ☐ 医師の同意書（原本） ☐ 施術報告書（写し） ☐ 往療状況確認表
- ☐ 1年以上・月16回以上施術継続理由・状態記入書