

療養費支給申請書 (年 月分) はり・きゅう用

被 保 険 者	被保険者証 の記号番号	記号	番号																													
	療養を 受けた者 の氏名	フリガナ		続柄	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日																							
	発病又は 負傷年月日	平成 令和	年	月	日	傷病名																										
入 欄	発症又は負傷の原因及びその経過				業務上・外、第三者行為の有無																											
					1. 業務上 2. 第三者行為 3. その他																											
記 入 欄	上記の診療に要した費用に関して、療養費の支給を申請します。																															
	令和 年 月 日 住所 〒																															
	申請者 アボット健康保険組合 殿 (被保険者) 氏名																															
金 融 機 関 名	銀行 金庫 農協			本店 支店 出張所	預金の種類	口座番号																										
					1. 普通 2. 当座	口座名義 (カナ) (被保険者名義)																										
施 術 内 容 欄	初療年月日	施 術 期 間				実日数	請 求 区 分																									
	令和 年 月 日	自・令和 年 月 日～至・令和 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																									
	初回	1. はり 2. はり (電気鍼併用) 3. きゅう 4. きゅう (電気温灸器併用) 5. はり・きゅう併用 6. はり・きゅう併用 (電気鍼・電気温灸器併用)				円	摘 要																									
	2回目以降	はり				円×	回=	円																								
		はり (電気鍼併用)				円×	回=	円																								
		きゅう				円×	回=	円																								
		きゅう (電気温灸器併用)				円×	回=	円																								
		はり・きゅう併用				円×	回=	円																								
		はり・きゅう併用 (電気鍼・電気温灸器併用)				円×	回=	円																								
	往 療 料 2kmまで				円×	回=	円																									
	加 算 (km)				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。																															
	令和 年 月 日 住所 はり師・きゅう師 氏名 電話																															
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																															
	令和 年 月 日																															

受付日付印