

療養費支給申請書（ 年 月分）（あんま・マッサージ用）

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								
	(フリガナ)								続 柄		○発症又は負傷の原因及びその経過						
	施 術 を 受 け た 者 の 氏 名								男・女		1. 本人		○業務上・外、第三者行為の有無				
2. 配偶者																	
	昭・平 年 月 日生								4. その他 ()		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 又 は 症 状																				転 帰												
																					継続・治癒・中止・転医												
	マ ッ サ ー ジ			軀 幹		円×											回＝	円	摘 要 ※ <u>施術管理者以外が施術した場合に記入</u> 施術者氏名 _____ 施術日 . . . 日														
				右 上 肢		円×											回＝	円															
				左 上 肢		円×											回＝	円															
				右 下 肢		円×											回＝	円															
				左 下 肢		円×											回＝	円															
	変 形 徒 手 矯 正 術					円×	肢×												回＝	円	※ <u>往療を必要とした場合に記入</u> 往療日 . . . 日 往療を必要とした理由												
	温 罨 法					円×													回＝	円													
	温 罨 法 ・ 電 気 光 線 器 具					円×													回＝	円													
	往療料 4 km まで					円×													回＝	円													
	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														
合 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									
	年 月 日										所在地											
	免許登録番号										あん摩マッサージ指圧師		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 千 一																			
支 払 機 関 欄	支払区分				預金の種類				金融機関名				銀行			本店				
	1. 振 込		2. 銀行送金		1. 普通		2. 当座						金庫		支店					
	3. 郵便局送金		4. 当地払		3. 通知		4. 別段						農協		出張所					
	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								

<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。
 <提出の流れ>本人 → 事業所 → 健康保険組合 （※任意継続の場合は、直接 健康保険組合へ提出してください）
 ※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