

健康保険 被保険者 被扶養者 療養費支給申請書 (はり・きゅう用)

本申請書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。

令和 年 月 分

Main application form with sections: 被保険者欄 (Insured Person Section), 振込銀行 (Direct Deposit Bank), 施術内容欄 (Treatment Content Section), 施術証明欄 (Treatment Certificate Section), 同意記録 (Consent Record). Includes fields for name, address, injury details, treatment dates, and costs.

※申請の際は裏面の注意事項をご確認ください

被保険者等の記号番号が分からない場合はマイナンバーを記入してください

マイナンバー (My Number) input field

【添付書類】 ・領収書（原本）

【該当する場合】 ・医師の同意書（原本） ・施術報告書（写） ・1年以上、月16回以上施術継続理由、状態記入書

記入するときの注意事項

- ・申請書は暦月を単位として作成してください。
- ・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。
- ・振込口座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。
- ・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。

※ 医療機関との併用確認等のため、支給はおよそ施術月より3～4ヵ月後となります