

## 療養費支給申請書 ( 2年 1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)							
	1	2	3	-	4	5	6	7	8	令和1年11月1日				筋萎縮症						
	施 術 を 受 け た 者 の 氏 名				(フリガナ) ムラタ タロウ				続 柄				○発症又は負傷の原因及びその経過							
村田 太郎				男				1.本人				不詳								
昭平・令1年4月1日生				女				2.配偶者				○業務上・外、第三者行為の有無								
								3.子				1. 業務上 2. 第三者行為である 3. その他								
								4.その他 ( )												
施 術 内 容 欄	初療年月日				施 術 期 間				実 日 数				請 求 区 分							
	平成 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 又 は 症 状								回 =				転 帰							
									円 ×				継続・治癒・中止・転医							
	マ ッ サ ー ジ				円 ×				円				摘 要							
					円 ×				円				※施術管理者以外の施術した場合に記入							
					円 ×				円				施術者氏名 _____							
					円 ×				円				施術日 . . . . 日							
					円 ×				円											
					円 ×				円											
変 更																				
温																				
温 罎																				
往																				
往																				
施																				
(前回文紹: 年 月分)																				
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。				令和 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							
	免許登録番号								所在地											
									施術所名											
					あん摩マッサージ指圧師				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。				令和 2年 2月 1日				〒111-1111				住所 京都府長岡京市〇〇町1-1-1							
	村田製作所健康保険組合理事長 殿								被保険者 (請求者)				氏名 村田 太郎 村田 ☎ 電話 075-1111-1111							
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			
	健康 次郎				京都府向日市〇〇町1-1-1				平成 令和 2年 11月 1日				筋萎縮症				令和1年11/1～ 令和2年9月			

## &lt;記入にあたっての注意事項&gt;

- ・ 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。
- ・ 「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。

## &lt;提出の流れ&gt;本人 → 健康保険組合

※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。

## &lt;その他添付書類(該当する場合)&gt;

□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

問い合わせ先 村田製作所健康保険組合 給付担当 TEL.075-955-6782 FAX.075-953-8293

令和2年1月版