

あん摩マッサージ指圧・はり・きゅう療

「資格情報のお知らせ」やマイナポータルでご確認ください。番号の枝番は記載不要です。マイナンバーの記載はNGです。

|          |                        |    |        |
|----------|------------------------|----|--------|
| 被保険者等 記号 | 9999                   | 番号 | 999999 |
| 被保険者氏名   | 日発 太郎 昭・平 ××年 ××月 ××日生 |    |        |

療養を受けた方

|   |                                    |  |
|---|------------------------------------|--|
| フリガナ  | ニッパツ トシコ                           |  |
| 氏名  | 日発 年子                              | 被保険者との続柄( 母 )  |
|   | 昭・平・令 ××年 ××月 ××日生                 | ※子の場合は、長男、次男、のように記入                                  |
| 傷病名   | 医師から指示のあった傷病名を記入します。               |  |
| 発病、負傷の原因<br>およびその経過                                       | 原因となる傷病の発症時期や、今日までの経過などを記入します。     |  |
| 第三者の行為によりますか  | いいえ ・ はい →別途届出(第三者行為に関する傷病届)が必要です。 |  |
| 同意をした医師   | 医院名・医師名 □□総合病院 △△科 ○○先生            |  |
| 療養を受けた<br>施術所   | 名称                                 | □□あん摩マッサージ院  |
|   | 所在地                                | ○○県 ○○市 △△9-11                                       |
| 施術を受けた部位  | 両下肢                                |  |
| 施術月日<br>(通院○往診◎)  | ××年 ××月分                           | 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 合計 8 日間 |
| 施術に要した費用  | 円                                  | 療養費請求額 円   |
| 上記金額の受領を右記のものに委任します。                                      | 上記月で施術に要した額                        | 上記月で健康保険負担額  |
| 下記□を確認✓   | 委任者 □□□株式会社<br>代表取締役社長 ○○○         |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> この提出について申請者本人が作成しました。 | 被保険者氏名 日発 太郎                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 記載内容に誤りがないか確認しました。    | 令和 ××年 ××月 ××日                     |  |
| 記入した日   | 会社経由で受給となる為、事業主が委任者となります。          |  |

<添付書類>

- ①領収書(原本)
- ②施術内容の明細(鍼灸院発行の療養費申請書)
- ③医師の同意書(原本) ※同意書は6か月に1度以上の提出が義務付けられています。

<注意事項>

※保険適用は慢性病であって、医師による適当な治療手段のないものが対象です。

|  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |
|--|------|-----|-----|--|--|--|--|--|--|
| 以下は健保組合使用欄   | レセ確認 | 受付印 | 支給印 |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td>常務理事</td> <td>事務長</td> <td>担当者</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | 常務理事 | 事務長 | 担当者 |  |  |  |  |  |  |
| 常務理事   | 事務長  | 担当者 |     |  |  |  |  |  |  |
|  |      |     |     |  |  |  |  |  |  |