

施術管理者
記入

はり・きゅう 施術内容明細書（令和 年 月分）

受療者情報	○被保険者証等の記号番号 記号 番号		○発病又は負傷年月日 平成・令和 年 月 日		○傷病名（医師の同意を受けた傷病名）						
	施術を受けた者の氏名 (フリガナ)	続柄		○発症又は負傷の原因及びその経過							
		男・女	1. 本人 2. 配偶者 3. 子 4. その他 ()		○業務上・外、第三者行為の有無						
			昭・平・令 年 月 日生		1. 業務上 2. 第三者行為である 3. その他						
施術内容	初療年月日 平成・令和 年 月 日		施術期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日		実日数 日	請求区分 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 継続・治癒・中止・転医						
	初検料 1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用		円		摘要 ※施術管理者以外が施術した場合に記入 施術者氏名 _____						
	施術料	はり	円× 回＝ 円		施術日 . . . 日						
		きゅう	円× 回＝ 円		※往療を必要とした場合に記入 往療日 . . . 日						
	電療料	はり・きゅう併用	円× 回＝ 円								
		1 電気針 2 電気温灸器 3 電気光線器具	円× 回＝ 円								
	往療料 4 km まで		円× 回＝ 円		往療を必要とした理由						
	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								
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	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						
	令和 年 月 日		所在地								
	はり師免許登録番号		施術所名								
	きゅう師免許登録番号		施術者名 TEL _____ ④								
同意記録	同意医師の氏名		住 所		同意年月日 平成・令和 年 月 日						
					傷 病 名						
				要加療期間							

<記入にあたっての注意事項>

- ※こちらの申請書は、被保険者（または施術を受けた被扶養者）が施術管理者へ記入を依頼してください。
- ※申請書・施術内容明細書は暦月を単位として作成してください。
- ※あはき療養費（鍼きゅう・あんまマッサージ）は償還払い方式となります。
- ※「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> 被保険者本人 → 健康保険組合

- ※当該『施術内容明細書』・『施術に要した費用の領収書』を「療養費支給申請書」に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

【問い合わせ先】

〒933-0957 富山県高岡市早川 28 番地
三協・立山健康保険組合 TEL 0766-20-237