

療養費支給申請書(年 月分) (あんま・マッサージ用)

| | | | | | | |
|--|--------------------------------|---|----------------|----------|-----------------------|-------------------------|
| 受 療 者 欄 | 被保険者証の記号番号 | | 発病又は負傷年月日 | | 傷病名 | |
| | — | | 平成・令和 年 月 日 | | | |
| | 療養を受けた者の氏名 | 昭和・平成・令和 年 月 日生 | 男・女 | 続柄 | 発症又は負傷の原因及びその経過 | |
| 業務上・外、第三者行為の有無 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 |
| | 平成・令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 ~ 令和 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 摘要 |
| | マ ッ サ ー ジ | 躯幹 | 円× | 回= | 円 | |
| | | 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 | |
| | 温電法 | 円× | | 回= | 円 | |
| 温電法・電気光線器具 | 円× | | 回= | 円 | | |
| 往療料 4kmまで | 円× | | 回= | 円 | | |
| 往療料 4km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 | |
| | 令和 年 月 日 | | | | | |
| | 免許登録番号 | | | 住所 | | |
| _____ | | | あん摩マッサージ指圧師 氏名 | | | |
| | | | 電話 () - | | | |
| 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 | |
| | | | 平成・令和 年 月 日 | | | |
| 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 年 月 日 円 - | | | | | |
| | 大阪織物商健康保険組合理事長 様 被保険者 (申請者) 氏名 | | | 住所 | | |
| | | | 電話 () - | | | |
| 振 込 口 座 | 金融機関名 | | 店番号 | 預金種別 | | 口座名義 |
| | 銀行 金庫 組合 | 本店 支店 出張所 | | 普通・貯蓄・当座 | | (カタカナで記入してください) |
| | | | | 口座番号 | | |

給付金の受取りを代理人に委任する場合のみ記入してください。(施術者又はその関係する法人等への委任はできません。)
自署の場合は押印不要です。

| | | | | | | |
|-------------|------------------------------|--|----------|-------------------|--|--|
| 委 任 欄 | 本申請書に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。 | | | | | |
| | 令和 年 月 日 | | | 被保険者(申請者)との関係 () | | |
| | 住所 | | | 住所 | | |
| | 被保険者 (申請者) 氏名 | | | 代理人 氏名 | | |
| | | | 電話 () - | | | |

◎添付書類(申請内容によっては、その他の書類が必要になる場合があります) 受付年月日
 1.領収書(受療者氏名、受療日、施術者氏名、施術費用、但し書き(例:あんま・マッサージ施術代)の記載が必要) _____
 2.(再)同意書
 注:(再)同意書は、初療又は医師による(再)同意日が月の15日以前の場合は当該月の5か月後の月の末日、月の16日以降の場合は当該月の6か月後の月の末日まで有効。なお、有効期間内における2回目以降の請求には省略可。
 3.施術報告書の写し(該当する場合のみ)
 4.1年以上・月16回以上施術継続理由・状態記入書(該当する場合のみ)