【第一生命従業員（ｷｬﾘｱﾛｰﾃｰｼｮﾝ者含む）】DN総務事務センター経由・【第一生命以外グループ会社従業員】各社総務経由

第一生命健康保険組合　御中

受信No.	

（はり・きゅう用）

被保険者
被扶養者

療養費支給申請書（　　年　　月分）

※記号・番号の確認方法や書き方は、記入見本を参照してください

健康保険の資格情報	記号		番号		所属またはｸﾞﾙｰﾌﾟ会社名（任意継続者・特例退職者は記入不要）	
被保険者（本人）氏名					部 支社 会社	課 営業オフィス
					資格取得年月日	S・H・R　年　月　日
					資格喪失年月日	R　年　月　日

はり師・きゅう師記入欄（施術者が記入する）

初療年月日	施術期間	実日数	請求区分
令和　年　月　日	自・　年　月　日 ～ 至・　年　月　日	日	新規　・　継続

傷病名				転　帰
1. 神経痛	2. リウマチ	3. 頸腕症候群	4. 五十肩	継続・治癒・中止・転医
5. 腰痛症	6. 頸椎捻挫後遺症	7. その他（　　）		

初検料　1. はり　2. きゅう　3. はり・きゅう併用　　円　　摘　要

施術内容欄				
施術料 はり・きゅう	施術の種類	1術　回	2術　回	
通所	円 ×	回 ＝	円	
訪問施術料 1	円 ×	回 ＝	円	
訪問施術料 2	円 ×	回 ＝	円	
訪問施術料 3（3人～9人）	円 ×	回 ＝	円	
訪問施術料 3（10人以上）	円 ×	回 ＝	円	
電療料（加算/ 1.電気針 2.電気温灸器 3.電気光線器具）	円 ×	回 ＝	円	
特別地域（加算）	円 ×	回 ＝	円	
往療料	円 ×	回 ＝	円	
施術報告書交付料（前回支給：　年　月分）	円 ×	回 ＝	円	
費用額合計			円	

施術日	訪問1 ①	訪問2 ②	訪問3 ③	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
通所○ 往療◎																																			

往療又は訪問の理由・・・1. 独歩による公共交通機関を使っての外出困難　2. 認知症や視覚、内部、精神障害などにより独歩による外出困難　3. その他（　　）

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

登録記号番号　　施術所　〒　住所　名称　　電話

施術管理者　氏名

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

同意記録

同意医師の氏名	住所及び医療機関名	同意年月日	傷病名	要加療期間
	医療機関住所	初診同意年月日 令和　年　月　日		
	医療機関名	再同意年月日 令和　年　月　日		

被保険者記入欄

療養を受けた者の氏名		その者の生年月日	昭和 平成 令和　年　月　日	年齢	歳	被保険者との続柄	
傷病名		◇左記は必ずどちらかに○をして下さい	◇左記傷病の原因は、事故によるものですか？			はい	いいえ
発病または負傷年月日	平成 令和　年　月　日		◇左記傷病の原因として第三者（相手）はいますか？			はい	いいえ
施術の期間	令和　年　月　日から 令和　年　月　日まで		◇左記傷病の原因は、業務上または通勤災害ですか？			はい	いいえ
傷病の原因・経過（どこで、どのような状況・原因・経過を詳しく記入）		施術した場所	※入居施設や住所地と異なる場合に記入			施術に要した費用の額	円

上記のとおり申請いたします　　令和　年　月　日

併せて給付金の受領を事業主に委任いたします（注3）

〒

住所

被保険者(本人)　　昭和 平成 令和　年　月　日生

氏名

（注）1. 施術を受けるごとに発行される領収書（原本）を全て添付し、暦月ごとに申請してください。
2. 医師の同意書、意見書を添付してください。6ヶ月を超えて引続き施術が必要な場合は、診察のうえ、再同意書、施術報告書（写）の提出が必要です。
3. 受領委任については任意継続者・特例退職者は対象外です。（ご登録の保険料振替口座に支給します）
4. 初療の日から1年以上経過して、月16回以上の施術を受けた場合は、『1年以上・月16回以上施術継続理由・状態記入書』の提出が必要です。
5. 給付を受ける権利は、医療機関等に費用を支払った翌日から2年で時効となります。
※ただし、喪失後受診（他の組合健保や国保等へ返納した医療費を申請する場合）は、診療を受けた日の翌日から2年で時効となります。

健保組合処理欄

保険給付金	区　分	同意書	施術報告書交付料	備　考
円	本人　家族　六歳　高一　高7	有　無　無しの場合前回同意年月日 R　年　月　日	有　無　R　年　月　日	

常務理事	事務長	担　当	検算	支払	常務理事	事務長	担　当		入力者・入力日

R6.12