

療養費支給申請書（ 年 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）					
		—							年 月 日								
	(フリガナ)								続 柄		○発症又は負傷の原因及びその経過						
	施 術 を 受 け た 者 の 氏 名								男 ・ 女		1. 本人		○業務上・外、第三者行為の有無				
											2. 配偶者						
昭・平・令 年 月 日生								4. その他 ()		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										
	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																				転			帰										
																					継続・治癒・中止・転医													
	マ ッ サ ー ジ			軀 幹			円×						回＝			円			※ <u>施術管理者以外が施術した場合に記入</u> 施術者氏名 _____ 施術日 . . . 日															
				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			※ <u>往療を必要とした場合に記入</u> 往療日 . . . 日 往療を必要とした理由 _____																		
	温 電 法			円×						回＝			円																					
	温電法・電気光線器具			円×						回＝			円																					
	往療料 4 km まで			円×						回＝			円																					
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																						
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																	所在地										
	免許登録番号																	あん摩マッサージ指圧師			施術所名							
																					施術者名			☎ 電話				

申 請 欄 ・ 委 任 状	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。																																	
	上記により支給される金額の受領を事業主に委任いたします。（任意継続被保険者を除く）																																	
	令和 年 月 日																	〒			—													
同 意 記 録	コスモエネルギーグループ健康保険組合理事長 殿																	被保険者 住 所			氏 名											☎ 電話		
	同意医師の氏名																	住 所			同意年月日			傷 病 名			要加療期間							
																				令和 年 月 日														

<記入にあたっての注意事項>

- ・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。

<提出の流れ>本人 → 事業所 → 健康保険組合（※任意継続の場合は、直接 健康保険組合へ提出してください）

※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。

<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