

あんま・マッサージ

健康保険（被保険者・家族）療養費支給申請書

健康保険証	記号	〇〇〇〇	番号	〇〇〇〇〇〇〇	事業所名	〇〇〇（株）〇〇〇支店	
被保険者の氏名				〇〇〇 〇〇〇〇		生年月日	昭和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
被保険者の住所				〒 - - 現住所、日中連絡がつく電話番号を記入してください。			
施術を受けた方		氏名	昭和 〇〇〇〇 施術を受けた方の氏名、生年月日、続柄（妻・長男・長女等）を記入してください。			被保険者 との続柄	
傷病名		傷病名、負傷年月日を記入してください。			負傷年月日	令和 年 月 日	
負傷の原因 （具体的な状況）		負傷（ケガ）の場合は負傷状況（どこでどうしてどうなった）を詳しく記入して下さい。 病気（特定できない時）は「不詳」と記入、ケガの時は負傷の原因を詳しく記入してください。					
確認事項 （該当にチェック）		1. 負傷（ケガ）の原因は第三者行為（交通事故等） ※「はい」の場合は「第三者行為に相手がある場合は「はい」に ✓を付してください。				<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
		2. 今回の傷病は、通勤途上または業務中によるもの				<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
		本件について、事業所を経由して給付すること、申請内容について事業所に確認する				<input checked="" type="checkbox"/> 同意をお願いします。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
受取方法	【在籍者】 事業所に委任 して下さい	委任状	私は本給付金の受領を右記の者に委任します。 被保険者（請求者）氏名 〇〇〇 〇〇〇〇		私は本給付金の受領を左記の者より受任しました。 （受任者） 事業所にて「事業所名称」および「受任者氏名」を ご記入下さい。（ゴム印可能）		
	【退職者】 振込先を記入して 下さい	口座番号	銀行・信金 信組・農協	本店 支店	普通・当座・貯蓄		
		退職者の方のみ、記入して下さい。					
		口座番号		口座名義			

施術内容・ 証明欄 （施術者記入）	初療年月日	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		
	傷病名または症状								転帰	継続・治療・中止・転医		
	【摘要】											
	マッサージ											
	変形徒手矯正術											
	温罨法											
	温罨法・電気光線器具											
	往療料 4kmまで											
	往療料 4km超											
	施術報告書交付料 （前回支給：令和 年 合計）											
施術日 （通院○ 往療◎）								27	28	29	30	31
施術証明欄	上記のとおり施術 令和 年 あんま・マッサージ・指圧師 （ ） 氏名								電話			
同意記録	同意医師の氏名		同意医師の住所		同意年月日		傷病名		要加療期間			
					令和 年 月 日							

「施術内容証明欄」および「同意記録」は施術者（あんま・マッサージ指圧師）に記入を依頼してください。

「施術内容証明欄」および「同意記録」を施術者が本申請書以外の別様式で作成している場合はその様式（原本）を添付してください。その場合、当該欄は空白でも構いません。

添付書類

- ・この申請書には「医師の同意書（原本もしくは写）」、「施術費用の領収書（原本）」、「施術報告書（写）」を添付してください。
- 注1. 初回申請および6カ月を超えて引続き申請する場合は、医師の診察を受けたうえで交付された「医師の同意書（原本）」を添付
- 注2. 継続して申請される場合、2回目以降の申請時は「医師の同意書（写）」を添付してください。（有効期限6カ月）
- 注3. 施術報告書交付料の申請がある場合にのみ、施術者より記入を受けた「施術報告書（写）」を添付してください。

【被保険者の方へ】

- 請求書の締切（健保到着日）は毎月10日で、翌月25日に支給します。
（在職中は給与の中で支給します。受取方法「委任状」に、ご署名をお願いします。）
- 支給日の月初（概ね5日頃）に当組合の「KOSMOWeb加入者向けサービス」<https://kosmoweb.jp> から支給額を確認して頂けます。
未登録の方は登録をお願いします。ユーザID・パスワードが分からない方は当組合にお問合せ下さい。

【事業主の方へ】

- 受取方法「受任者」に事業所名称および受任者氏名のご記入をお願いします。（ゴム印可能）