

別府市国民健康保険療養費支給申請書

(令和元年 5月分) (はり・きゅう用)

※保険者処理欄

1. 本人入院
2. 本人入院外
3. 未就学児入院
4. 未就学児入院外
5. 家族入院
6. 家族入院外
7. 高齢者8割入院
8. 高齢者8割入院外
9. 高齢者7割入院
0. 高齢者7割入院外

被 保 者 欄	○ 被保険者番号	ベッポ 0 0 1 2 3 4 5 6	○ 保種	① 一般			
	○ 世帯主氏名	別府 市郎		2. 退職 (本人・扶養)			
	○ 療養を受けた者の氏名	○ 続柄	○ 生年月日	○ 業務上・外、第三者行為の有無			
	(フリガナ) ベッポ ハナコ	妻	昭和45年 12月 12日生	1. 業務上 2. 第三者行為である ③ その他 ()			
傷病名	○ 傷病名		○ 発病又は負傷年月日	○ 発症又は負傷の原因及びその経過			
	神経痛		平成 31年 3月 1日	原因:不詳 経過:観察中			
施 術 内 容 欄	初療年月日	施 術 期 間		実日数	請 求 区 分		
	平成31年 4月 1日	自 令和元年 5月 1日 ~ 至 令和元年 5月 31日		5 日	新規・ <u>継続</u>		
	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		
	初回	1. はり 2. はり(電気鍼併用) 3. きゅう 4. きゅう(電気温灸器併用) 5. はり、きゅう併用 6. はり、きゅう併用(電気鍼・電気温灸器併用)			① 継続・治癒・中止・転医		
	2回目以降	はり 円× 回 = 円 はり(電気鍼併用) 円× 回 = 円 きゅう 円× 回 = 円 きゅう(電気温灸器併用) 円× 回 = 円 <u>はり・きゅう併用</u> 1,580 円× 5 回 = 7,900 円 はり・きゅう併用(電気鍼・電気温灸器併用) 円× 回 = 円			摘 要		
	往療料	4kmまで		2,300 円× 3 回 = 6,900 円			
	往療料	4km超		2,700 円× 2 回 = 5,400 円			
	施術報告書交付料 (前回支給: 年 月分)	300 円× 1 回 = 300 円					
	費用額計	20,500 円					
	一部負担金 (1割・2割・ <u>3割</u>)	6,150 円					
請求額	14,350 円						
施術日	通院 ○	5月 1 2 ③ 4 5 6 7 8 9 ⑩ 11 ⑫ 13 14 15 16 17 ⑬ 19 20 21 ⑭ 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31			往療 ◎		
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。		施術所名	■ ■ 鍼灸院	施術者登録番号	44002001234AB	
	令和元年 5月 31日		住所	別府市△△△	氏名	別府 太郎	印 電話 0977(20)0000
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。		住所	別府市○○○	氏名	別府 市郎	印 電話 0977(21)0000
	令和元年 5月 31日		住所	別府市○○○	氏名	別府 市郎	印 電話 0977(21)0000
支 払 機 関 欄	○ 支払区分	○ 口座区分	○ 金融機関名 (コード 1234)	銀行 農協 (コード 123)	本店	支店	
	① 振込	① 普通 2. 当座	あいう	金庫 組合	別府	出張所	
委 任 欄	○ 口座名義 (カタカナで記入)		ベッポ イチロウ		○ 口座番号	0 1 2 3 4 5 6	
	本請求に基づく給付金に関する権限を下記代理人に委任します。		申請者 (世帯主) 氏名		印		
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	
	別府 五郎		別府市××××	令和元年 5月 1日	神経痛	×××	

記入上の注意

1. 施術内容欄の傷病名、初回の施術内容については、該当する項目を○で囲んで下さい。
2. 「摘要」欄は往療を必要とした理由、施術に関する特記事項及び発病等、又は負傷の原因が第三者の行為によるものであるときは、その事実並びに第三者の氏名及び住所又は居所を記入して下さい。