

様式第20号(第37条関係)

保 險 者 欄	決 裁 手 続 欄		申 請 年 月 日					・		・	
	決 裁 年 月 日		・					・		・	
	保 険 者 番 号			支 給 申 請 書 整 理 番 号			療 養 区 分	資 格 特 定 給 付 合	一 部 負 担 金		
	法 制 番 号			区 分					は り ・ き ゅ う	減 額 認 定 書	減 免
	一 般	退 職	本 人	家 族	3 歳 未 満	高 (一 定 以 上)	高 (一 般)	減			免
75	67	1	2	3	8	9	5	1	1	1	2

国民健康保険療養費支給申請書・請求書(はり・きゅう) (月分、第 回)

被 保 険 者 欄	被 保 険 者 証 記 号 番 号	個 人 番 号	療 養 を 受 け た 者 の 氏 名	性 別	生 年 月 日	続 柄
				男 ・ 女	年 月 日 生	
	傷 病 名	発 病 又 は 負 傷 年 月 日	発 病 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	

施 術 内 容 欄	初 療 年 月 日	施 術 期 間	実 日 数	請 求 区 分	転 帰
	年 月 日	自 年 月 日 ~ 至 年 月 日	日	新 規 ・ 継 続	治 癒 ・ 中 止
	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			左 記 傷 病 の 初 診 年 月 日 年 月 日

初 回	1 はり	2 はり(電気針併用)	3 きゅう	円
	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(電気針・電気温灸器併用)			
	2 はり	円 × 回 = 円		
	はり(電気針併用)	円 × 回 = 円		
	きゅう	円 × 回 = 円		
以 降	きゅう(電気温灸器使用)	円 × 回 = 円		
	はり、きゅう併用	円 × 回 = 円		
	はり、きゅう併用(電気針・電気温灸器併用)	円 × 回 = 円		
	往 療 料	円 × 回 = 円		
加 算 (Km)	円 × 回 = 円			
合 計		円		

施 術 日	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 。 年 月 日 住 所 は り 師 、 き ゅ う 師 氏 名 (印) 電 話 ()
-----------	--

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 ・ 請 求 し ま す 。 年 月 日 世 帯 主 那 珂 川 町 長 様 氏 名 (印) 電 話 () 個 人 番 号
-------	--

支 払 方 法	1 現 金 振 込 先	銀 行 支 店	金 融 機 関 コー ド	—
	2 口 座 振 込	信 金 支 所	種 別	口 座 番 号
		信 組	1 普 通	口 座 名 義 人 (カ タ カ ナ で 記 入)
		農 協	2 当 座	

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
			年 月 日		
	再 同 意 医 師 の 氏 名	住 所	同 意 年 月 日	傷 病 名	要 加 療 期 間
			年 月 日		

備 考 欄	決 定 欄	費 用 額	円		
			負 担 区 分	支 給 決 定 額 (保 険 者 負 担 額) 1	
				一 部 負 担 金 2	
				他 法 負 担 分	他 法 優 先 3
			国 保 優 先 4		

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○で囲んでください。
- 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を記入してください。
- 3 初療の日から3箇月を経過した時点における同意書については、実際に医師から同意を得ていれば必ずしも添付は要しません。この場合には、同意をした医師の氏名、住所、同意年月日、傷病名、要加療期間の指示等がある場合にはその期間を「同意記録」欄に記入してください。