

(様式第5号の2)

柔道整復施術療養費支給申請書 (償還払い用) (令和 年 月分)

被保険者 記号・番号																															
療養を受けた者の氏名					生年月日			負傷の原因																							
1男 1明 2大 3昭 4平 5令					年月日																										
2女																															
負傷名					負傷年月日		初検年月日		施術開始年月日		施術終了年月日		実日数		転帰																
(1)					・・		・・		・・		・・		・・		治癒・中止・転医																
(2)					・・		・・		・・		・・		・・		治癒・中止・転医																
(3)					・・		・・		・・		・・		・・		治癒・中止・転医																
(4)					・・		・・		・・		・・		・・		治癒・中止・転医																
(5)					・・		・・		・・		・・		・・		治癒・中止・転医																
経過															請求区分	新規・継続															
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
初検料	円		初検時相談		円		往療料		km回		金属副子等加算		回円		施術情報提供料		計		円												
加算(休日・深夜・時間外)			支援料		円		再検料		円		加算(夜間・難路・暴風雨雪)		円		柔道整復運動後療料										回円						
整復料・固定料・施療料					(1)	円	(2)	円	(3)	円	(4)	円	(5)	円	計	円															
部位	遁減%	遁減開始月日	後療料		円	回	冷罨法料	円	温罨法料	円	電療料	円	計	円	多部位	計	円	長期	計	円											
(1)	100	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
(2)	100	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
(3)	60	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	0.6	—	—	—	—												
	100	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
(4)	60	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	0.6	—	—	—	—												
	100	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—												
摘要															合計						円										
金属副子等 加算日		1回目 日	2回目 日	3回目 日	柔道整復運動 後療料加算日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	※						円										
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。																															
令和 年 月 日															住所																
殿															申請者 (被保険者)	氏名	電話														
申請欄																															
支払機関欄	支払区分 1:振込 2:銀行送金 3:当地払	預金の種類 1:普通 2:当座 3:通知 4:別段	金融機関 銀行 金庫 農協	本店 支店 本・支所	フリガナ 口座 名称 口座 番号																										
施術証明欄	上記のとおり施術し、その費用を領収しました。															受取代理人への委任の欄	本申請書に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。														
	令和 年 月 日																令和 年 月 日														
	所在地〒 施術所名称 電話																申請者 住所 (被保険者) 氏名														
	登録番号 柔道整復師 氏名																代理人 住所 氏名														
																	※給付金に関する受領を親等の代理人に委任する(申請者名義以外の親等の口座に振込を希望する)場合に記入してください。														