

柔道整復施術療養費支給申請書

令和 6 年 10 月分

都道府県番号 36 施術機関コード
保険者番号 0 1 3 6 0 0 1 5

記号・番号 0123456・123
保険種別 2.組 3.共 自 単併区分 2.2併 3.3併 2.本人 4.六歳 6.家族 8.高一 10.9 8.7

令和6年10月1日から

被保険者氏名 氏名 長期頻回 通減 住所 〒771-1154 徳島県徳島市応神町東貞方字西川淵 25 番地 4

療養を受けた者の氏名 生年月日 負傷の原因・業務災害通勤災害又は第三者行為外の原因による
長期頻回 通減 1.明 2.大 5.令 2女 4.平 55年 11月 22日 (1)負傷原因 (2)負傷原因 (3)負傷原因

Table with columns: 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. Includes rows for 右肩関節捻挫, 頸部捻挫, 腰部捻挫.

前提: 1部位目 5月から9月まで5ヶ月に渡り月に10回以上の施術があったものとする
2部位目 5月から9月まで5ヶ月に渡り月に10回以上の施術があったものとする
3部位目 9月は施術回数9回とする(5月から8月まで4ヶ月間10回以上の施術)

施術日 ①②③④⑤⑥⑦⑧⑨⑩⑪⑫ 13 14 15 16 17 18 19 20 22 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

初検料 円 初検時相談支援料 円 往療料 km 回 円 金属副子等加算 円 施術情報提供料 円 明細書発行体制加算 円 計 10 円

整復料・固定料・施療料 (1) 円 (2) 円 (3) 円 (4) 円 (5) 円 計 円

Table with columns: 部位, 通減%, 通減開始月日, 後療料 円 回, 冷電法料 円 回, 温電法料 円 回, 電療料 円 回, 計 円, 多部位 計 円, 長期 計 円. Includes rows for 1, 2, 3, 4.

摘要 長期頻回該当: (1)右肩関節捻挫、継続月数6月 (2)頸部捻挫、継続月数6月 (3)腰部捻挫、継続月数1月
《長期施術継続理由》 (2)2部位目の長期理由
《長期頻回施術継続理由》 (1)1部位目の長期頻回理由 (3)3部位目の長期頻回理由
合計 10309 円
一部負担金 3093 円
請求金額 7216 円

支払機関欄 支払区分 振込 預金の種類 普通 金融機関 徳島大正 金庫 藍住 銀行 本店 支店 柔道 太郎 登録記号番号 契 3600000-0-0

上記のとおり施術したことを証明します。 令和 6 年 10 月 30 日 〒771-1154 所在地 徳島県徳島市応神町東貞方字西川淵 25 番地 4
柔道 整復師 氏名 柔道 太郎
受取代理人への委任の欄 上記請求に基づく給付金の受領方を左記の者に委任します。 令和 6 年 10 月 30 日 全国健康保険協会徳島支部 殿 住所 (上記住所欄と同じ) 被保険者 世帯主 組合員 受給者 氏名