

添付書類・注意事項

添付書類

- 領収書(原本)**
全額自己負担額の記載、患者氏名、施術日、領収印のあるもの。
- 医師の施術同意書(原本)**
初療日または医師の同意日から6ヶ月の施術に対し有効となります。
有効期間を経過した時点で、更に施術を受ける場合は再度、医師の診察のうえ
施術同意書(再同意)の交付を受ける必要があります。
また、有効期間内において2回目以降の請求については、医師の同意書の添付は
省略または医師同意書(写し)の添付で差し支えありません。
- 施術報告書(写し)**
施術者の「施術報告書交付料」が算定されている場合は、施術者等が発行した
当該書類の写しを確認のため添付してください。
- 1年以上・月16回以上施術継続理由・状態記入書**
初療の日から1年以上経過し、かつ、1月に16回以上の施術を受けている場合は、
施術者等へ『1年以上・月16回以上施術継続理由・状態記入書』の記入を受け申請書に
添付してください。

注意事項

1. 暦月ごとに申請してください。
2. 慢性病であって医師による適当な治療手段のないものが対象です。
本人からの施術希望、日常生活の疲労回復や慰安目的、疾病予防、医療機関で治療中の傷病
(医師から薬や湿布を処方された場合も治療行為になります。)等は支給対象になりません。
3. ⑦「発病または負傷の原因」欄は、詳しくご記入ください。
なお、負傷の原因が交通事故などの第三者によるもの場合は、「第三者の行為による
傷病届」の提出が必要です。(用紙は健康保険組合にあります)
4. ⑮「振込希望の銀行口座」欄は、被保険者(請求者)名義の口座をご記入ください。
振込手続きがスムーズに進むように、必ず通帳等を確認のうえご記入ください。

ご提出の前に今一度、記入漏れや添付書類漏れが無いかをご確認ください。