## 別記様式第16号の2(第15条関係)

後	期高齢者医療療養費	<u>t</u>	施術機関コード							
	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				保 険	者 番	音 号			
1	. はり・きゅう	年	月分		被保険者記	正等の言	記号番号		•	•
			3	0 1.	. 国 単	3. i	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	5. 退家単	7.	後期
	個人番号		1. ₹	<b></b>	3. 6	i歳未満 9割 · 8割				
療養を 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									行為の有無	
	けた者の							1. 業務上 2. 第三者行為		
E				日生	目目	1	安日粉	3. その		- <i>1</i>
	初療年月日	当 月 5	施術	期	間		実日数		養のア	
			日 ~ 至			日	日			はりときゅう
	1. 神 経 痛 2. リウマチ 傷病名 5. 腰 痛 症 6. 頚椎捻挫後遺症			3. 頸腕症候群 4. 五 十 肩 7. そ の 他 ( )			発病又は負傷年月日   年 月 日			
	初 1. はり 2. はり(電気鍼併用) 3. きゅ							<u>'</u>	求区	•
	回 5. はり・きゅう併用 6. はり・きゅう						円			- /*
	はり			円×	囯	=	円	転		帰
施	2 はり(電気鍼併用)			円×	旦	=	円	治癒	· 中止	・転医
術	きゅう   目		ļ	円×	囯	=	円	適	į	要
内	きゅう(電気温灸器併用)			円 ×		=	円	_		
容	は り・き ゅ う 併 用 はり・きゅう併用(電気鍼・電気	(担外男併田)		円 × 円 ×		= =	円 円	4		
欄	往療料 4km			円 ×		=	円	1		
	往療料 4km超			円 ×		_	円	-		
		· <del>-</del>		円 ×		=	円	-		
	施術報告書交付料(前回支給: 年 月分)			11 \				<u> </u>		
		<u></u>					Щ			
	合   一部負担金(1割・2割・	計 3割)					円			
	合						円 円 円			
	合	3割)	12 13 14	15 16	17 18 19	20 23	円円	1	27 28	29 30 31
申	合	額 8 9 10 11 1		ます。	17 18 19 <del>-</del>	20 23	円円	1	27 28	29 30 31
申請	合	3割) 額 8 9 10 11 1 て、療養費の支給	給を申請し	ます。 住所		20 23	円円	1	27 28	29 30 31
清欄	合	3割) 額 8 9 10 11 1 て、療養費の支糸 世級 (本) 単の表表	給を申請し 出帯主 1合員	ます。		20 27	円円	1	27 28	29 30 31 (II)
- 請 欄 支払機	合	3割) 額 8 9 10 11 1 て、療養費の支糸 世級 (本) 単の表表	給を申請し #帯主 1合員	ます。 住所 氏名		20 2	円円	24 25 26	27 28 座名義	(F)
- 請 欄 支払機関欄	合	3割) 額 8 9 10 11 1 て、療養費の支系 世級連合長宛 世級	給を申請し #帯主 1合員	ます。 住所 氏名 電話番号	銀行	20 2	円 円 1 22 23 :	24 25 26		lD 人
- 請欄 支払機関欄 理欄	合	3割) 額 8 9 10 11 1 C、療養費の支糸 世級連合長宛 世組 受 金融機関名 口座番号	給を申請し 世帯主 組合員 総給者	ます。 住所 氏名 電話番号	銀行		円 円 1 22 23 : 支店	24 25 26	座名義	
- 請欄 支払機関欄 世欄 施	合	3割) 額 8 9 10 11 1 C、療養費の支糸 世級連合長宛 世組 受 金融機関名 口座番号	給を申請し 世帯主 組合員 総給者	ます。 住所 氏名 電話番号	銀行	づく療養	円 円 1 22 23 : 支店	24 25 26 ロ レ申請しその	座名義	lD 人
- 請欄 支払機関欄理欄 施 術	合	3割) 額 8 9 10 11 1 C、療養費の支系 或連合長宛 世 経験関名 口座番号	給を申請し 世帯主 組合員 総給者	ます。 住所 氏名 電話番号	ません ままま ままま ままま ままま ままま ままま ままま ままま ままま	づく療剤(上記代)	円 円 1 22 23 : 支店	24 25 26 ロ レ申請しその	座名義	<b>卿</b> 人
- 請欄 支払機関欄理欄 施 術 証	合	3割) 額 8 9 10 11 1 C、療養費の支系 或連合長宛 世 経験関名 口座番号	給を申請し 世帯主 組合員 総給者	ます。 住所 氏名 電話番号	〒 銀行	づく療養( 上記代	円 円 1 22 23 : 支店 養費の支給を をは要人)に委	24 25 26 ロ レ申請しその	座名義	<b>卿</b> 人
- 請欄 支払機関欄理欄 施 術	合	3割) 額 8 9 10 11 1 C、療養費の支系 或連合長宛 世 経験関名 口座番号	給を申請し 世帯主 場合員者 します。	ます。 住所 氏名 電話番号	〒 銀行 本請 成 術 者 年 た た た た た た た た た た た た た た た た た た た	づく療剤(上記代)	円 円 1 22 23 : 支店 養費の支給を をは要人)に委	24 25 26 ロ レ申請しその	座名義	(印) 人
- 請欄 支払機関欄代人 施術 証明欄 同	合	3割) 額 8 9 10 11 1 C、療養費の支系 或連合長宛 世 経験関名 口座番号	給を申請し 世帯主員 合名者 します。	ます。 住所 氏名 電話番号	マ 銀行 名 本	づく 京 八 月 名	円 円 1 22 23 : 支店 養費の支給を をは要人)に委	24 25 26 ロ ロ E申請しその 任します。	座名義	lD 人
- 請欄 支払機関欄代人 施術 証明欄	合	3割) 額 8 9 10 11 1 C、療養費の支糸 世級連合長宛 世組受 金融機関名 口座番号 領収したことを証明 は免許番号	給を申請し 世帯主員 合名者 します。	ま住所名番号 委任欄 意	〒 銀行 名 x 請記 に	づく 京 八 月 名	円 円 1 22 23 : 支店 <sup>を費の支給を</sup> は理人)に 日	24 25 26 ロ ロ E申請しその 任します。	座名義	(B) 人 (B)

録 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等を記入して下さい。