

後期高齢者医療療養費支給申請書  
(平成 年 月分) (マッサージ用)

施術師コード

		9							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

08 高齢9割

00 高齢7割

保険者番号		3	9								被保険者番号																			
療養を受けた者の氏名		(フリガナ)							性別	発症又は負傷の原因及びその経過																				
生年月日		明・大・昭 年 月 日							男・女	発病又は負傷年月日		業務上・外、第三者行為の有無																		
										平成 年 月 日		1 業務上 2 第三者行為 3 その他																		
施 術 内 容 欄	初療年月日	平成 年 月 日							施術期間	自・平成 年 月 日～至・平成 年 月 日																				
	傷病名又は症状												実日数	請求区分																
													日	新規・継続																
	マッサージ	軀幹							円×	回=	円		摘 要																	
		右上肢							円×	回=	円																			
		左上肢							円×	回=	円																			
		右下肢							円×	回=	円																			
		左下肢							円×	回=	円																			
		変形徒手矯正術							円×	肢×	回=	円																		
		温 罨 法							円×	回=	円																			
	温罨法・電気光線器具							円×	回=	円																				
	往療料 2kmまで							円×	回=	円																				
	加算( km)							円×	回=	円																				
	加算( km)							円×	回=	円																				
合計額		円							一部負担金額	円							請求額	円												
施術日	通院○	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																												
往療◎	月																													
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。											保健所登録区分 (1. 施術所所在地 2. 出張専門施術者住所地)																		
	年 月 日							住所																						
	免許登録番号							氏名																						
	あん摩マッサージ指圧師							電話番号																						
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します。住所(〒 - )																													
	年 月 日							申請者 氏名																						
	(あて先) 京都府後期高齢者医療広域連合長							電話番号																						
委 任 欄	この申請に基づく療養費の受領を下記代理人に委任します。住所																													
	年 月 日							氏名																						
	代理人							住所																						
								氏名																						
支 払 方 法	支払区分	振込	預金の種類	1 普通	2 当座	3 貯蓄	金融機関名	銀行 本店																						
								金庫・組合 支店・出張所																						
	口座名義(カタカナ)		口座番号																											
同 意 記 録	同意医師の氏名	医療機関所在地							同意年月日							傷病名					要加療期間									
									平成 年 月 日																					
	再同意医師の氏名	医療機関所在地							再同意年月日							傷病名					要加療期間									
									平成 年 月 日																					

