

( はり ・ きゅう )

療養費支給申請書

Table with 3 columns: 常務理事, 事務長, 担当者

申請前のご確認ください
本申請は、慢性的な疼痛で、その痛みについて保険医の治療を受け、医師がこれ以上の治療手段がないと判断した場合に対象となります。本人の希望により書いてもらった同意書は対象にはなりません

はり師・きゅう師 記入欄
※施術所発行の「療養費支給申請書」添付でも可
初療年月日, 施術期間, 実日数, 請求区分, 傷病名, 初検料, 施術料, 電療料, 往療料, 費用総額, 同意医師の氏名