

**初めて申請される方は必ず提出してください**

## はり・きゅう施術を初めて申請される方へ

健康保険組合では、医療費の適正化を図るため、施術内容に関する照会を行っております。  
下記質問について、ありのままを本人が回答し、療養費支給申請書とともにご提出ください。

- ① はりきゅうの施術を受けることになった経緯について教えてください。
- a. ご自身が、はりきゅうの施術を受けなくなった
  - b. はりきゅう師に教えてもらった
  - c. 医療機関にて治療を勧められた
- ② はりきゅうの施術はいつから受けていますか。(      年      月      日頃)
- ③ 同意書の医療機関を受診した理由
- a. 以前から通っていた医院だったので
  - b. はりきゅうの同意を受けるために行った (どなたに指示されましたか      )
  - c. その他 (      )
- ④ はりきゅうで施術を受けている部位や症状について、医療機関で治療を受けたことがありますか。
- a. 治療を受けたことがある  
いつごろから (      ) いつごろまで (      )  
どこの部位・症状 (      )  
どのような治療 (      )
  - b. 受けたことがない  
理由を教えてください (      )
- ⑤ はりきゅう施術はどこで受けていますか。
- a. 自宅
  - b. 施術所
  - c. その他 (      )
- ⑥ お身体の状況につて、はりきゅう施術を受けて症状は改善されましたか。
- a. 改善された
  - b. 改善されない
  - c. わからない (      )

記入した日：      年      月      日

お名前：