

療養費支給申請書 (年 月分) (あんま・マッサージ用)

機関コード

Table with public charge payer/receiver numbers, district numbers, and insurance numbers. Includes a '特記事項' (Remarks) section with codes for national/public charges and categories like '社団', '後高', '本外', '六外', '家外', '高外一', '高外7'.

Table for insured person details: 被保険者欄. Includes fields for insurance certificate number, date of onset/injury, injury name, and recipient's name and gender.

Main treatment details table: 施術内容欄. Includes treatment dates, duration, and a detailed fee schedule for massage (マッサージ), heat/electricity methods (温電法), and manual therapy (変形徒手矯正術). Includes a calendar for treatment days.

Table for practitioner information: 施術証明欄. Includes practitioner name, address, and registration details.

Table for applicant information: 申請欄. Includes applicant name, address, and date of application.

Table for payment details: 支払機関欄. Includes payment method (振込, 送金, 郵便局送金), bank information, and account details.

Table for consent: 同意記録. Includes doctor's name, address, date of consent, injury name, and required treatment period.

Table for agent appointment: 本申請書に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します. Includes fields for applicant, insured person, and agent names and addresses.

※ この給付金の受領の代理人への委任は、受領委任の取扱規程 (平成30年6月12日保発0612第2号通知) に従い行われるものです。
※ 給付金に関する受領を代理人に委任する (申請者名義以外の口座に振込を希望される) 場合に署名してください。
※ ただし、当該患者より依頼を受けた場合や当該患者が記入することができないやむを得ない理由がある場合には、施術管理者等が代理記入をし当該患者から押印を受けてください。