

別府市国民健康保険療養費支給申請書

(年 月分) (はり・きゅう用)

※保険者処理欄

- 1. 本人入院 7. 高齢者8割入院
2. 本人入院外 8. 高齢者8割入院外
3. 未就学児入院 9. 高齢者7割入院
4. 未就学児入院外 0. 高齢者7割入院外
5. 家族入院
6. 家族入院外

Application form grid with sections: 被保険者欄 (Insured Person Section), 施術内容欄 (Treatment Content Section), 施術証明欄 (Treatment Certificate Section), 申請欄 (Application Section), 支払機関欄 (Payment Institution Section), 委任欄 (Appointment Section), 同意記録欄 (Consent Record Section).

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○で囲んで下さい。
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及び発病等、又は負傷の原因が第三者の行為によるものであるときは、その事実並びに第三者の氏名及び住所又は居所を記入して下さい。