

【手続き方法】

●医師の同意を得て、はり、きゅうを受けたとき

対象者	被保険者・被扶養者
支給対象	はり・きゅうは慢性病で医師による適当な治療手段がないもので、慢性的疼痛を主症状とする疾患の場合に医師の同意を得て、かつ、健康保険組合がやむを得ないと認めた場合は給付が受けられます。
対象傷病	以下の傷病に限ります。 1.神経痛 2.リウマチ 3.頸腕症候群 4.五十肩 5.腰痛症 6.頸椎捻挫後遺症
提出書類	① 健康保険療養費支給申請書（はり・きゅう用） ロートグループ健康保険組合のHPより取得
	② 領収書（原本）
	③ 医師の同意書（原本） 発行日から6か月以内の同意書を提出してください。
	④ 往療状況確認表（該当の場合のみ） ロートグループ健康保険組合のHPより取得

●申請に関する補足事項

- ※ 訂正がある場合は二重線で消し、正しい内容を記入の上、訂正者の氏名を記入してください。
- ※ 給付金の受領を代理人に委任するときは、「委任状」欄と「振込口座」欄ともに記入してください。
ただし、施術者及びその関係する法人等を代理人とする委任は出来ません。
- ※ 施術内容は施術者等へ記入を依頼してください。
なお、『健康保険療養費支給申請書』は、施術を受けた方が支払いを受けるために必要な書類です。
『療養費支給申請書』には、傷病名・日数・金額などが記載されていますので、よく確認したうえでご提出ください。
- ※ 健康保険によるはり・きゅうの施術について給付を受けることができるのは、医師による適当な治療手段がない場合のみです。
したがって、はり・きゅうの施術を受けながら、並行して医療機関で同じ傷病の診療を受けた場合は、健康保険扱いとはなりません。
- ※ 健康保険を使って継続して「はり・きゅうの施術」を受けるには、6か月ごとに文書による同意が必要です。
- ※ 支給審査は利用月のレセプト（診療報酬明細書）等の確認も必要なため、支給までにお時間を要します。予めご承知おきください。

●申請書送付先

〒544-8666 大阪府大阪市生野区巽西1-8-1 給付担当宛
ロートグループ健康保険組合

【よくあるご質問】

Q1	はり・きゅうで健康保険が使えるのはどのような場合ですか？	A1	はり・きゅうの施術について健康保険による給付を受けることができるのは、医師による適当な治療手段がない場合のみです。したがって、はり・きゅうの施術を受けながら、並行して医療機関で同じ傷病の診療を受けた場合は、はり・きゅうの施術は、健康保険扱いとはなりません。
Q2	はり・きゅうの施術とあわせて病院でも薬やシップを処方してもらいましたが、問題ありますか？	A2	医師から薬やシップを処方された場合は治療行為となりますので、並行してはり・きゅうの施術を受けた場合は健康保険扱いとはなりません。
Q3	医師の同意書は毎月作成依頼する必要がありますか？ また、同意書の有効期限はいつまでですか？	A3	毎月の作成依頼は必要はありません。 同意書の有効期限は最長6か月（※1）となります。 ※1. 同意書の発行日が1～15日の場合は、当該当月の5か月後の月末 同意書の発行日が16～31日の場合は、当該当月の6か月後の月末
Q4	往療料とは何でしょうか？	A4	往療料は、歩行困難等、真に安静を必要とするやむを得ない理由等により通所して治療を受けることが困難な場合に、患家の求めに応じて患家へ赴き施術を行った場合に支給されるものです。

被
保
険
者
が
記
入
す
る
と
こ
ろ

施
術
者
等
が
記
入
す
る
と
こ
ろ

○被保険者等記号・番号		○発病又は負傷年月日		○傷病名（医師の同意を受けた傷病名）																												
—		年 月 日																														
施 術 を 受 け た 者 の 氏 名	(フリガナ)	男 ・ 女	続 柄	○発症又は負傷の原因及びその経過																												
	昭・平・令 年 月 日生		1. 本人	○業務上・外、第三者行為の有無																												
			2. 配偶者																													
			3. 子	1. 業務上 2. 第三者行為である																												
			4. その他 ()	3. その他 ()																												
申 請 欄	本申請書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。 令和 年 月 日 〒 - 被保険者の 住所 ロートグループ健康保険組合理事長 様 (申請者) 氏名 Tel																															
委 任 欄	この申請に基づく給付金の受領に関する権限を代理人に委任します。 令和 年 月 日 被保険者の氏名 代理人の住所 氏名																															
振 込 口 座	□マイナポータル等で事前登録した公金受取口座を利用します。(利用する場合は☑、利用しない場合は下記の欄を記入してください) 注) 口座情報の反映には登録から数日を要します。また、上記委任状で受取代理人を指定する場合は公金受取口座を利用できません。																															
		銀 行 金庫・信組 農協・漁協	銀行コード	預金種別	普通 ・ 当座																											
		本 店 支 店	支店コード	(フリガナ)																												
初 療 年 月 日 令和 年 月 日	施 術 期 間		実 日 数		請 求 区 分																											
	自・令和 年 月 日～至・令和 年 月 日		日		新規・継続																											
	傷病名 及び 症状	1. 神経痛	2. リウマチ	3. 頸腕症候群	4. 五十肩	転 帰																										
		5. 腰痛症	6. 頸椎捻挫後遺症	7. その他()		継続・治癒・中止・転医																										
	施 術 料	はり・きゅう	同意部位	(軀幹)	(右上肢)	(左上肢)	(右下肢)	(左下肢)	摘 要																							
		通所	施術回数	回	回	回	回	回	※施術管理者以外が施術した 場合に記入																							
		訪問施術料 1	円 ×		回 =		円		施術者氏名																							
		訪問施術料 2	円 ×		回 =		円																									
		訪問施術料 3 (3人～9人)	円 ×		回 =		円																									
		訪問施術料 3 (10人以上)	円 ×		回 =		円																									
		電療料 (加算)	円 ×		回 =		円		施術日 年 月 日																							
	1 電気針 2 電気温灸器 3 電気光線器具	円 ×		回 =		円																										
	特別地域 (加算)	円 ×		回 =		円																										
	往 療 料	円 ×		回 =		円																										
	施術報告書交付料 (前回支給： 年 月分)	円 ×		回 =		円																										
合 計		円																														
施術日	訪問1①	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
通院○	訪問2②																															
往療◎	訪問3③	月																														
○往療又は訪問の理由： 1. 独歩による公共交通機関を使つての外出困難 2. 認知症や視覚、内部、精神障害などにより独歩による外出困難 3. その他 ()																																
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																											
	令和 年 月 日		〒		所在地																											
	はり師 免許登録番号		施術所名		Tel																											
	きゅう師 免許登録番号		施術管理者名																													
同 意 記 録	同 意 医 師 の 氏 名	住 所		同 意 年 月 日		傷 病 名		要加療期間																								
				令和 年 月 日																												
組 合 使 用 欄	資格取得日	年 月 日		資格喪失日	年 月 日		[受付印]																									
	給付判定	支給	一部不支給	不支給																												
		理由：																														