地方公務員災害補償 療 養 補 償 請 求 書 (柔道整復)

認定番号		00-00	0000	
請求回数	第	口 (年	月分)

					1							
地方公務員災害補償基金			請求年月日			和〇	年 7	月	6	目		
	青森県 支部長 殿				請求者	請求者の住所 ○○町○○24-3						
下記の療養補償を請求します。				フリ	リガナ	ハッコウ	タロウ				<u> </u>	
				氏	名			(N	_[])			
1	,	の請	求書によ	る療養補償の費用の受領を	•		岩	木 三郎		K	委任しま	す。
				委任者の氏名			八甲	太郎		(水)		
受補	-	·記季	年に 基づ	きこの請求書による瘠養	補償の費用	の支払を	を請求します。	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
領償 委費	頁償 工品女性に強って、この間が自によるが長品頂の負用の人口を聞かしよう。											
安負 任用			₩ #									
の			文 仕	音の 人 所 在		可△△△	.5-2					\
	-			氏名 (代表者名	岩木	三郎	Г				#	<u> </u>
2	所	属団体	·名 ○C)町			フリガナ	ハッコウ	タロウ			
関被							氏 名	八甲	太郎			
す災	所	属部局	名		0000	\		плжы 🔿 (o = tl.	(00	ᅹ
る職 事員			(電	試話番号 ○○○一○○○一)			9年 11 月	2 日生	(00	歳)
項に	職		名 係長	✓	常	勤	負傷又は発病	の年月日				
	, , ,				令第1多	条職員			令和○ 年	5 月	15	日
3	診	療	費								50, 250	5 円
4	調	剤	費									円
				□ 訪問看護								円
5	看 護	護	料	年 月	日かり	ò		看護師	師の資格			
				年月	日まっ	で	日間	□有				円
				□ 交通費				口 片				
6	移	タ 洋	送費	から		□					円	
	139	Ø										1 1
				□ その他の移送費					1			
7 上		(外の) ~6以	京養費		F	円 8	療養補償請				50, 25	<mark>5</mark> 円
	(5)	~ 0 D	(27)				(3~7のf	口可領/				
9 🗆	公金	2受取	口座を利	用する								
	個	人	番 号									
送☑	任意	気の口)	座を指定	する								
金 希	金属	触機阝	目名 ○○	銀行			本支店等名	〇〇支/	吉			
4 望	П	座 種	<u></u> 別	☑ 普通□ 当座	 区		口座番号	.000	0000			
口		至名皇	& 人 法	会人機関又は役職の名称(フ)	リガナ))整骨院 (○○					
座 等	/_			名(フリガナ)	<i>,</i> , , ,		: 三郎 (イワ					
	7-0	\ /\da				7 <u>1</u> 7		7 9 2				
	その	プロ						・被災	職員負担分を本	ス人請求する	場合で、	
* 受	理		Ī.	所属 部局		任(命権者	公金	受取口座を利用	引する場合、	個人番号	
(到達した年	=月日)		年	月日		年	月	を記	入し、金融機関	名等の記入	は不要。	
* 決	定金	6額		円 * 通	知	年	月	・任意	の口座を利用す	「る場合、金	融機関名	
〔注意事	[項]								記入する。			
1 請求	き者に	t、*F	印の欄に	は記入しないこと。また、	該当する□	にレ印を	を記入すること		委任の場合、受	を任者の銀行	口座等に	
2 [1	. 補	首費	用の受領	委任」の欄は、診療にあた	った柔道整	復師又は	は医療機関にネ	つい	て記入する。			

3 「5 看護料」及び「6 移送費」については、費用の領収書及び明細書を添付すること。

載し、その他の場合には記入しないこと。

4 「7 上記以外の療養費」の欄には、入院料に食事料を含まない場合の食事料及び療養に必要な治療材料等の名称、数量及び費用を記入し、その他の場合には記入しないこと。

					柔道整復診療報酬明細書					<u>.</u>	整骨院、柔道整復師が記入する。					
療	養者	(D)	勤務	先	〇〇町住月											
同		住		所	OO町OC)24-3										
同		氏		名		八甲 太郎	昭和		年 11 月	2	生(00	歳)	男,女	•		
傷		病		名	右足首捻	 挫						•				
傷	病	0)	経	過	5/15 負傷	景、5/15~6/5 週1	回通院、6/20	治癒								
傷	病	0)	原	因	自転車で	通勤途中、転倒し	た									
初	診	年	月	日		令和○年 5月	15日	施	術終了年	三月日		令和○⁴	年 6月 20	日		
転				帰	継続中	· 中止 ·	治ゆ・転	医								
施	術	等 の	種	類	回数	一回の料金		加算	料金		施術料金		施術等の期間	眀		
							時間	外		円		白	日	月		
1	初	栈	É	料		円	深 休	<u>夜</u> 日		円円	円	自 至	月 月	日		
<u> </u>	 初		<u> </u>	 時			7/K	П		T)		自	 月			
2			、 援	•								至	月	日		
3	往	屑	į.	料			深夜,難			km		自	月	日		
	j-La	1/4	•	1 1			暴風雨	雪		円		至	月	<u>日</u>		
4	再	梭	è	料								自至	月 月	日日		
	LIA.) Arta	ξο →III	ylol								自		 月		
5	指:	導 管	7 理	料								至	月	日		
6	整			復								自	月	日		
	(固)	定・	施療)	料								至自	月 月	<u> </u>		
7	後	須	Ē	料								至	月 月	日日		
	罨	\ <u>'</u>	<u></u>	ale)								自	月	日		
8	(単)	沒	3	料								至	月	日		
9	運!	動頻	法法	料								自云	月	日		
												至自	月 月	<u> </u>		
10	施徘	 情報	设 提 供	卡料								至	月	日		
(11)	雷気	光網	泉療法	き料								自	月	月		
	~ ~	· / L ///	1-1/1 IF									至	月	<u> </u>		
12	宿	剂	É	料								自至	月 月	日日		
	^		-	ומו								自		日		
13	食	事	∔	料								至	月	日		
<u>(14)</u>	付沒	5人	の座	料								自	月	日		
												至自	<u>月</u> 月	<u> </u>		
15	特!	別を	才 料	費								至	月 月	日		
<u>(16)</u>	ام ا	世・プ		本!								自	月	日		
16	包 :	市 ク	. 換	什								至	月	日		
17)	そ	0,)	他								自云	月	日		
<u> </u>										_		至	月	日		
	術料					+沃↓の麻料に関					50, 256					

(注) 宿泊料、食事料、往診料及び付添人の座料に関しては必要と認めた柔道整復師の理由書を添付すること。

柔道整復師

上記の事項は事実と相違ないことを証明します。

令和○年 6月 30日

住 所 ○○町△△△5-2

名称・氏名○○整骨院 岩木 三郎