

〔記入上の注意〕

1. 標題の「被保険者」・「家族」の文字は、いずれか該当する方をマルで囲んで下さい。
2. 標題の「被保険者」の文字をマルで囲んだときは、㊦㊧㊨欄に「該当せず」と記入して下さい。
3. ㊢㊤㊦の欄は、該当する番号をマルで囲んで下さい。
4. ㊨の欄は、同意書又は診断書の発病年月日を記入して下さい。
5. ㊧の欄は、わかる範囲で記入して下さい。
6. 傷病の原因が第三者行為によるものであるときは、別に第三者行為による傷病届をこの書類に添付して下さい。
7. 証明書等が外国語で記載されている場合は、翻訳者の住所・氏名を明記した翻訳文を添付して下さい。
8. 字句を訂正する場合は、誤った字句を抹消して氏名欄の認印を押し、そのうえに正しい字句を記入して下さい。
9. はり師・きゅう師記入欄は、施術者が記入して下さい。なお、施術日の欄は、この申請書により申請する月の該当日のみマルで囲んで下さい。
10. 往療が行われた場合は、往療を必要とした理由を摘要欄に記入して下さい。
11. はり師・きゅう師記入欄の傷病名欄に記載されている傷病以外の傷病の場合は、当該傷病名を摘要欄に記入すること。
12. 初療の日から 3 か月を経過した時点における同意書については、実際に医師から同意を得ておれば必ずしも添付を要しません。この場合には、同意をした医師の氏名・住所等を下欄の再同意欄に記入して下さい。
13. ※印の欄は記入しないで下さい。