

## 受領委任制度移行後の添付申請書について

### 千葉県的一般国保（船橋、君津、浦安、富津、市川等）

ハレセプトを提出されている会員様へご連絡です。

国民健康保険 療養費支給申請書

|             |                              |         |                 |
|-------------|------------------------------|---------|-----------------|
| 保険者番号       | 1120030                      | 療養費受給者  | 被保険者名           |
| 記号・番号       | 市                            | 生年月日    | 1.男 2.女 日 月 年   |
| 公費負担者番号     |                              | 性別      |                 |
| 受給者番号       |                              | 入外区分    | 0.外来 1.入院 食事日数  |
| 資格区分        | 0-給 1.退職本人 2.退職扶養            | 給付割合    | 7割 8割 9割        |
| 高齢者・乳幼児     | 1.前払返付 2.前払返付                | 療養期間    | 4.平成 年 月 日から    |
| 診療年月        | 4.平成 年 月 日まで                 |         |                 |
| 療養の種類       | 1.一般診療 2.訪問診療 3.在宅療養 4.7.マッサ |         |                 |
| 痛病名         |                              |         |                 |
| 申請の理由       |                              |         |                 |
| 療養に要した費用(A) |                              |         |                 |
| 薬剤一部負担金(B)  |                              |         |                 |
| 患者負担額(C)    |                              |         |                 |
| 食事に要した費用(D) |                              |         |                 |
| 食事標準負担額(E)  |                              |         |                 |
| 振替行名/コード    | 千葉銀行                         | 支店名/コード | （ハ3）ワ1第一支店      |
| 口座番号        |                              | 預金種目    | 2.当座 3.貯蓄 0.窓口払 |
| 先口座名義人      | せくら鍼灸按摩マッサージ師会               |         |                 |

上記のとおり療養に要した費用に関する経路書類を添えて申請いたします。

平成 年 月 日 提出 年 月 日  
市川市長 取替 年 月 日

受取代理人 住所 〒275-0011 千葉県市川市大字2-15-1  
せくら鍼灸按摩マッサージ師会  
氏名 会長 田中 一 邦 印  
電話 電話番号 0477-3332 FAX 0477-411215

添付  
不要

受領委任用の支給に係る各種申請書の提出先が  
令和元年6月施術分からは、  
千葉県国民健康保険団体連合会へ変更となります。

今までレセプトに添付していただいていた  
指定用紙（国民健康保険療養費支給申請書）は  
令和元年6月施術分以降、  
添付不要となります。

申請書作成時にはご注意ください  
お願い申し上げます。

尚、令和元年5月施術分までは従来通り  
指定用紙（国民健康保険療養費支給申請書）  
の添付が必要となります。

受領委任開始に伴い、今後も他の保険者でこのような変更が  
ありましたら、随時ご連絡させていただきます。

次回レセプトの締め切り

2019年7月16日（火） 18:00



## お詫びと訂正

2019年3月発行「さくらだより鍼灸按摩マッサージ版」にて掲載いたしました内容に一部間違いがございました。

(31131105) 農林水産省共済組合本省支部につきまして、平成31年4月より【農林水産省共済組合本部】へ変更と記載しておりましたが、正しくは平成31年4月より【農林水産省共済組合】へ変更です。

ここに謹んでお詫び申し上げます。



## 保険者情報



新設

|                       |   |            |
|-----------------------|---|------------|
| (06232268) サンゲツ健康保険組合 | 〒451-0041 TEL052-564-3199<br>愛知県名古屋市西区幅下1丁目4番1号             | 2019.4.1 付 |
| (06273882) 東和薬品健康保険組合 | 〒532-0003 TEL06-6151-5415<br>大阪府大阪市淀川区宮原4-1-6<br>アクロス新大阪2階  | 2019.4.1 付 |
| (06273890) iDA 健康保険組合 | 〒541-0053 TEL06-6251-7639<br>大阪府大阪市中央区本町3-3-8<br>山口興産ビル6階   | 2019.4.1 付 |
| (06273908) ライク健康保険組合  | 〒550-0002 TEL06-6459-1821<br>大阪府大阪市西区江戸堀1-6-10<br>肥後橋渡辺ビル6階 | 2019.4.1 付 |

4月、5月と保険者情報の変更等が多くなっていますので、保険証確認の徹底をお願い致します。

## 償還払いへ変更となる保険者があります

|                         |              |
|-------------------------|--------------|
| (06010946) 北海道医療健康保険組合  | 2019.6月施術分以降 |
| (06133862) 東京アパレル健康保険組合 | 2019.6月施術分以降 |



## 同意期間のお知らせ



### 2019年6月に得た同意書の同意期間

1～15日の同意 : 2019年11月30日まで  
16～31日の同意 : 2019年12月31日まで  
【徒手矯正は該当しませんのでお間違いの無いようお願い致します。】