

<記入例>

広島市国民健康保険
広島市後期高齢者医療制度
はり・きゅう施術券交付申請書兼意見書

出張所		保険年金課	
係	主任	係	主任
記号・番号			
施術券番号 第		交付枚数	枚
号			

申請書（下記の合意事項をよく読んで施術を受ける者が記入してください。）

下記の事項に合意の上、はり・きゅう施術券の交付を申請します。

（あて先）

令和 6 年 12 月 5 日

広島市 区長

被保険者
(施術を受ける者)

住所 広島市 中 区 国泰寺町1丁目6番34号

(フリガナ) 氏名 ヒロシマ タロウ 広島 太郎

(生年月日) (S) H・R 30 年 5 月 8 日

委任状

令和 6 年 12 月 5 日

券を代理受領する場合に記入

委任者：被保険者
(施術を受ける者)

住所 広島市 中 区 国泰寺町1丁目6番34号

氏名 広島 太郎

私は、はり・きゅう施術券の受領に関する権限を下記の者に委任します。

受任者

住所 広島市中区国泰寺町1丁目4番21号

氏名 中区 花子

券を実際に受領される方について記入してください。

意見書（施術担当者が記入してください。）
症状（※現に療養費で治療している病名以外を記入してください。）

頸腕症候群

施術の種類	はり・きゅう	施術が必要と認められる回数	35 回
-------	--------	---------------	------

下記の事項に合意の上、上記の者について、施術が必要であると認めます。

指定番号

第 999 号

施術担当者氏名

中区 花子

令和 6 年 12 月 5 日

【合意事項】
はり・きゅう施術券は、保険適用とすることができる疾患に対する施術には使用できないが、その施術を保険適用としないことについて、申請者と施術担当者とが合意した場合に限り使用できること。