平成　　年　　月　　日

保険医療機関（医師）殿

同意書交付申請書

私は現在、下記のような症状にて健康を害しており、「健康保険によるはり灸施術」の受療を希望しております。

ご多忙中誠に恐縮ではございますが、ご高診の上、何卒ご同意くださいますようお願い申し上げます。

尚、鍼灸院に備え付けの所定の「同意書」を持参しておりますので、病名欄に記載の6疾患の内より該当する1疾患の番号に〇をお付けくださいますよう、お願い申し上げます。

依頼人	住　所			
	氏　名	㊞	電話	―
	生年月日	明・大・昭・平　　年　　月　　日	男・女	満　　才
症状				

療養費同意書発行の関連情報

①厚生労働省は同意書の病名の範囲内の6疾患等に対するはり灸施術に各種健康保険の適応を認めております。

②ただし、同一疾病に対する療養の給付（診察、検査及び療養費同意書交付を除く）との併用は認めておりません。

③療養費同意書交付料は診察報酬点数の100点として請求が出来ます。

【社団法人愛媛鍼灸師会】