

下記申請にもとづき次のとおり支給申請を決定いたしたい。				常務理事		事務長		関係者		担当者	
決裁年月日		年 月 日									
支給額						計 算					
被保険者 被扶養者療養費支給申請書 東北電力健康保険組合理事長 殿 下記のとおりに申請いたします。 ××年××月××日 (××年××月診療分) ☒ この届出は被保険者が内容を確認し作成しています											
記号番号		被保険者氏名				事業所名		□□□□(株)			
●●●-○○○○		電力 太郎				電話番号		××-××××××			
施術を受けた者の氏名		続柄	施術を受けた者の生年月日			傷病名		腰痛症			
電力 太郎		本人	××年××月××日 (×× 歳)			発病又は負傷原因及びその経過		長時間草むしりをした後に痛み出した			
						発病または負傷年月日		年 月 日			
はり師・きゅう師に記入いただいてください											
同意記録											