

平成29年度 宮城県後期高齢者医療 療養費（はり・きゅう、マッサージ用）

平成29年度年間スケジュール

下記へ申請書を御提出ください。			
〒980-0011 仙台市青葉区上杉1-2-3宮城県自治会館 9 F 宮城県後期高齢者医療広域連合			
TEL	022-266-1021	FAX	022-266-1031
URL	http://www.miyagi-kouiki.jp/		
上記ホームページより各種様式のダウンロードができますので御利用ください。			

提出にあたっての注意事項（必読）

- ① 申請書は宮城県後期高齢者医療広域連合作成の申請書を御使用ください。
- ② 保険者番号、被保険者番号、氏名、性別、生年月日、住所、一部負担金（1割、3割）は、必ず被保険者証で確認をしてください。
- ③ 申請書右上欄に施術機関番号を記入してください。
（はり・きゅう 048△△△△△△△ マッサージ 049△△△△△△△ の番号です。）
- ④ 提出物は送付内訳書、申請書（同意書等の添付書類を含む）、往療内訳書、1年以上・月16回以上施術継続理由・状態記入書（該当する場合のみ）の4種類となります。申請書は市区町村ごとに仕分けをし、申請書一部ごと左上を「のりづけ」した上で、クリップ等でまとめてください。
- ⑤ 記入漏れ、記入誤り、押印漏れ、金額誤り、年月日誤り、同意記録誤り、同意書未添付等ないように願います。また、訂正印は被保険者の印をご使用下さい（施術証明欄、委任欄代理人を除く）。
- ⑥ 提出は郵送でお願いいたします。施術機関等変更があった場合、施術機関届（変更）を提出ください。
- ⑦ 申請書提出締切に間に合わなかった場合は、翌月処理となります。
- ⑧ 心身障害者医療費助成申請書（黄色の用紙）は各市区町村の助成担当課へ提出ください。（各市区町村の単独事業となります。）

**注意事項が守られていない場合は、
支給日が遅れたり、申請書を返戻することがあります。
遵守されますようお願いいたします。**

提出月	申請書 提出締切 (必着)	決定通知予定日	※振込予定日
H29年5月 (4月施術分)	5月10日(水)	7月6日(木)	7月10日(月)
H29年6月 (5月施術分)	6月12日(月)	8月8日(火)	8月10日(木)
H29年7月 (6月施術分)	7月10日(月)	9月7日(木)	9月11日(月)
H29年8月 (7月施術分)	8月10日(木)	10月5日(木)	10月10日(火)
H29年9月 (8月施術分)	9月11日(月)	11月8日(水)	11月10日(金)
H29年10月 (9月施術分)	10月10日(火)	12月7日(木)	12月11日(月)
H29年11月 (10月施術分)	11月10日(火)	1月5日(金)	1月10日(水)
H29年12月 (11月施術分)	12月11日(月)	2月8日(木)	2月13日(火)
H30年1月 (12月施術分)	1月10日(水)	3月8日(木)	3月12日(月)
H30年2月 (1月施術分)	2月13日(火)	4月6日(金)	4月10日(火)
H30年3月 (2月施術分)	3月12日(月)	5月8日(火)	5月10日(木)
H30年4月 (3月施術分)	4月10日(火)	6月7日(木)	6月11日(月)

※審査に時間を要する場合は、振込日が翌月以降となることがあります。