

社援発 0701 第 16 号  
令和 8 年 7 月 1 日

各 都 道 府 県 知 事  
市 長  
特 別 区 長  
福祉事務所を設置する町村の長

厚生労働省社会・援護局長  
( 公 印 省 略 )

「生活保護法による医療扶助運営要領について」の一部改正について（通知）

生活保護の医療扶助については、「生活保護法による医療扶助運営要領について」（昭和 36 年 9 月 30 日社発第 727 号厚生省社会局長通知）により取り扱われているところであるが、今般、本通知を別添新旧対照表のとおり改正し、令和 8 年 7 月 1 日から適用することとしたので、了知の上、その取扱いに遺漏のなきを期されたい。

| 改正後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 現行       |      |          |      |          |        |          |        |          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |      |          |      |          |        |          |        |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|----------|------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|----------|------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
| <p>別紙</p> <p>医療扶助運営要領</p> <p>第1～第8（略）</p> <p>様式第1号～様式第25号（略）</p> <p>様式第26号の1～様式第26号の3（別添参照）</p> <p>様式第37号（略）</p> <p>別紙第1号～第4号の1（略）</p> <p>別紙第4号の2</p> <p>あん摩・マッサージの施術料金の算定方法</p> <p>あん摩・マッサージの施術に係る費用の額は、次に定める額により算定するものとする。</p> <p>1 施術</p> <p>（1）マッサージを行った場合</p> <table> <tr><td>1局所1回につき</td><td>470円</td></tr> <tr><td>2局所1回につき</td><td>940円</td></tr> <tr><td>3局所1回につき</td><td>1,410円</td></tr> <tr><td>4局所1回につき</td><td>1,880円</td></tr> <tr><td>5局所1回につき</td><td>2,350円</td></tr> </table> <p><u>注1 「1局所につき」とは、上肢の左右、下肢の左右及び頭より尾頭までの軀幹をそれぞれ1局所として、全身を5局所とするものである。</u></p> <p>注2 特別地域の患家で施術を行った場合は、特別地域加算として1回につき250円を加算する。なお、片道16キロメートルを超える場合の特別地域加算は、往療を必要とする絶対的な理由がある場合以外は認められないこと。</p> <p><u>注3 同一の患者に対する月16回以降の施術については、マッサージについて</u></p> | 1局所1回につき | 470円 | 2局所1回につき | 940円 | 3局所1回につき | 1,410円 | 4局所1回につき | 1,880円 | 5局所1回につき | 2,350円 | <p>別紙</p> <p>医療扶助運営要領</p> <p>第1～第8（略）</p> <p>様式第1号～様式第25号（略）</p> <p>様式第26号の1～様式第26号の3（別添参照）</p> <p>様式第37号（略）</p> <p>別紙第1号～第4号の1（略）</p> <p>別紙第4号の2</p> <p>あん摩・マッサージの施術料金の算定方法</p> <p>あん摩・マッサージの施術に係る費用の額は、次に定める額により算定するものとする。</p> <p>1 施術</p> <p>（1）マッサージを行った場合</p> <table> <tr><td>1局所1回につき</td><td>450円</td></tr> <tr><td>2局所1回につき</td><td>900円</td></tr> <tr><td>3局所1回につき</td><td>1,350円</td></tr> <tr><td>4局所1回につき</td><td>1,800円</td></tr> <tr><td>5局所1回につき</td><td>2,250円</td></tr> </table> <p>注 特別地域の患家で施術を行った場合は、特別地域加算として1回につき250円を加算する。なお、片道16キロメートルを超える場合の特別地域加算は、往療を必要とする絶対的な理由がある場合以外は認められないこと。</p> <p><u>（新設）</u></p> | 1局所1回につき | 450円 | 2局所1回につき | 900円 | 3局所1回につき | 1,350円 | 4局所1回につき | 1,800円 | 5局所1回につき | 2,250円 |
| 1局所1回につき                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 470円     |      |          |      |          |        |          |        |          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |      |          |      |          |        |          |        |          |        |
| 2局所1回につき                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 940円     |      |          |      |          |        |          |        |          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |      |          |      |          |        |          |        |          |        |
| 3局所1回につき                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1,410円   |      |          |      |          |        |          |        |          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |      |          |      |          |        |          |        |          |        |
| 4局所1回につき                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1,880円   |      |          |      |          |        |          |        |          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |      |          |      |          |        |          |        |          |        |
| 5局所1回につき                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2,350円   |      |          |      |          |        |          |        |          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |      |          |      |          |        |          |        |          |        |
| 1局所1回につき                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 450円     |      |          |      |          |        |          |        |          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |      |          |      |          |        |          |        |          |        |
| 2局所1回につき                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 900円     |      |          |      |          |        |          |        |          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |      |          |      |          |        |          |        |          |        |
| 3局所1回につき                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1,350円   |      |          |      |          |        |          |        |          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |      |          |      |          |        |          |        |          |        |
| 4局所1回につき                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1,800円   |      |          |      |          |        |          |        |          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |      |          |      |          |        |          |        |          |        |
| 5局所1回につき                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2,250円   |      |          |      |          |        |          |        |          |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |      |          |      |          |        |          |        |          |        |

## 改正後

## 現 行

て所定料金の 100 分の 50 に相当する額により算定する。

## (2) 訪問施術料

## ① 訪問施術料 1

- 1 局所 1 回につき 2,770 円
- 2 局所 1 回につき 3,240 円
- 3 局所 1 回につき 3,710 円
- 4 局所 1 回につき 4,180 円
- 5 局所 1 回につき 4,650 円

## ② 訪問施術料 2

- 1 局所 1 回につき 1,620 円
- 2 局所 1 回につき 2,090 円
- 3 局所 1 回につき 2,560 円
- 4 局所 1 回につき 3,030 円
- 5 局所 1 回につき 3,500 円

## ③ 訪問施術料 3

(3 人～9 人の場合)

- 1 局所 1 回につき 930 円
- 2 局所 1 回につき 1,400 円
- 3 局所 1 回につき 1,870 円
- 4 局所 1 回につき 2,340 円
- 5 局所 1 回につき 2,810 円

## ④ 訪問施術料 4

(10 人～19 人の場合)

- 1 局所 1 回につき 620 円
- 2 局所 1 回につき 1,090 円
- 3 局所 1 回につき 1,560 円
- 4 局所 1 回につき 2,030 円

## (2) 訪問施術料

## ① 訪問施術料 1

- 1 局所 1 回につき 2,750 円
- 2 局所 1 回につき 3,200 円
- 3 局所 1 回につき 3,650 円
- 4 局所 1 回につき 4,100 円
- 5 局所 1 回につき 4,550 円

## ② 訪問施術料 2

- 1 局所 1 回につき 1,600 円
- 2 局所 1 回につき 2,050 円
- 3 局所 1 回につき 2,500 円
- 4 局所 1 回につき 2,950 円
- 5 局所 1 回につき 3,400 円

## ③ 訪問施術料 3

(3 人～9 人の場合)

- 1 局所 1 回につき 910 円
- 2 局所 1 回につき 1,360 円
- 3 局所 1 回につき 1,810 円
- 4 局所 1 回につき 2,260 円
- 5 局所 1 回につき 2,710 円

(10 人以上の場合)

- 1 局所 1 回につき 600 円
- 2 局所 1 回につき 1,050 円
- 3 局所 1 回につき 1,500 円
- 4 局所 1 回につき 1,950 円

| 改正後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 現行                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>5 局所 1 回につき <u>2,500 円</u></p> <p><u>⑤ 訪問施術料 5</u></p> <p><u>(20 人以上の場合)</u></p> <p><u>1 局所 1 回につき 540 円</u></p> <p><u>2 局所 1 回につき 1,010 円</u></p> <p><u>3 局所 1 回につき 1,480 円</u></p> <p><u>4 局所 1 回につき 1,950 円</u></p> <p><u>5 局所 1 回につき 2,420 円</u></p> <p>注 <u>1</u> 特別地域の患家で施術を行った場合は、特別地域加算として 1 回につき 250 円を加算する。</p> <p>注 <u>2</u> 片道 16 キロメートルを超える場合の訪問施術料及び特別地域加算は、訪問施術を必要とする絶対的な理由がある場合以外は認められないこと。</p> <p>注 <u>3</u> <u>同一の患者に対する月 16 回以降の施術については、訪問施術料について所定料金の 100 分の 50 に相当する額により算定する。</u></p> <p>注 <u>4</u> <u>訪問施術料 4 又は 5 を算定する施術所における訪問施術について、同一月に集中率（訪問施術料の算定回数のうち、同一の施設等において行われるものの割合をいう。）が 100 分の 90 以上である場合には、当該月の当該施設における訪問施術の料金（一連の施術において算定される全ての料金）について 100 分の 80 に相当する額により算定する。なお、訪問施術料を算定せずに施術料を算定している場合は、当該施術料の算定回数も集中率の計算に含めること。</u></p> <p>(3) 温電法を（1）又は（2）と併施した場合</p> <p>1 回につき 180 円加算</p> <p>注 <u>1</u> <u>温電法と併せて、施術効果を促進するため、あん摩・マッサージの業務の範囲内において人の健康に危害を及ぼすおそれのない電気光線器具を使用した場合にあっては、300 円とする。</u></p> | <p>5 局所 1 回につき <u>2,400 円</u></p> <p><u>(新設)</u></p> <p>注 <u>1</u> 特別地域の患家で施術を行った場合は、特別地域加算として 1 回につき 250 円を加算する。</p> <p>注 <u>2</u> 片道 16 キロメートルを超える場合の訪問施術料及び特別地域加算は、訪問施術を必要とする絶対的な理由がある場合以外は認められないこと。</p> <p><u>(新設)</u></p> <p><u>(新設)</u></p> <p>(3) 温電法を（1）又は（2）と併施した場合</p> <p>1 回につき 180 円加算</p> |

| 改正後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 現行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><u>注2 同一の患者に対する月16回以降の施術については、所定料金の100分の50に相当する額により算定する。</u></p> <p>(4) 変形徒手矯正術を(1)又は(2)と併施した場合<br/>1肢1回につき470円加算</p> <p><u>注1 変形徒手矯正術と温罨法との併施は認められない。</u></p> <p><u>注2 変形徒手矯正術に係る医師の同意書の有効期間は1月以内とし、医療上1月を超える場合は、改めて同意書の添付を必要とするものである。</u></p> <p><u>注3 同一の患者に対する月16回以降の施術については、所定料金の100分の50に相当する額により算定する。</u></p> <p>2 往療料<br/>患者1人1回につき2,300円</p> <p><u>(削除)</u></p> <p><u>注1 片道16キロメートルを超える場合の往療料は往療を必要とする絶対的な理由がある場合以外は認められないこと。</u><br/><u>なお、片道16キロメートルを超える往療とは、施術所の所在地又は届け出た住所地と患家の直線距離であること。</u></p> <p><u>注2 往療料は、歩行困難等、真に安静を必要とするやむを得ない理由等が突発的に発生したことにより通所して治療を受けることが困難な場合に、患</u></p> | <p><u>(新設)</u></p> <p>(4) 変形徒手矯正術を(1)又は(2)と併施した場合<br/>1肢1回につき470円加算</p> <p><u>注(1) マッサージの「1局所につき」とは、上肢の左右、下肢の左右及び頭より尾頭までの軀幹をそれぞれ1局所として、全身を5局所とするものである。</u></p> <p><u>注(2) 温罨法と併せて、施術効果を促進するため、あん摩・マッサージの業務の範囲内において人の健康に危害を及ぼすおそれのない電気光線器具を使用した場合にあっては、300円とする。</u></p> <p><u>注(3) 変形徒手矯正術に係る医師の同意書の有効期間は1月以内とし、医療上1月を超える場合は、改めて同意書の添付を必要とするものである。</u></p> <p><u>注(4) 変形徒手矯正術と温罨法との併施は認められない。</u></p> <p><u>(新設)</u></p> <p>2 往療<br/>患者1人1回につき2,300円</p> <p><u>(1) 2戸以上の患家に対して引き続いて往療した場合の往療順位第2位以下の患家に対する往療距離の計算は、当該施術所の所在地を起点とせず、それぞれ先順位の患家の所在地を起点とする。</u></p> <p><u>(2) 片道16キロメートルを超える場合の往療料は往療を必要とする絶対的な理由がある場合以外は認められないこと。</u></p> <p><u>(3) 往療料は、歩行困難等、真に安静を必要とするやむを得ない理由等が突発的に発生したことにより通所して治療を受けることが困難な場合に、患</u></p> |

| 改正後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 現行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>家の求めに応じて患家に赴き施術を行った場合に支給できること。</p> <p><u>注3</u> 往療料は、治療上真に必要があると認められる場合に支給できること。<br/>治療上真に必要があると認められない場合又は単に患家の求めに応じた場合については、往療料は支給できないこと。</p> <p><u>注4</u> 往療料は、その突発的に発生した往療を行った日の翌日から起算して14日以内については、往療料は支給できないこと。</p> <p><u>注5</u> 定期的ないし計画的な訪問施術を行っている期間において突発的に発生した往療については、訪問施術料は支給せず、施術料及び<u>往療料</u>を支給する。ただし、当該患者が当該往療の後も引き続き、通所して治療を受けることが困難な状況で、患家の求めに応じて患家に赴き定期的ないし計画的に行う施術については、訪問施術料の支給対象とする。</p> <p>3 施術報告書交付料<br/>480 円</p> <p>注 施術報告書交付料を支給する施術費給付請求明細書には、施術者より記入を受けた施術報告書の写しを添付する取扱いとすること。<br/>また、一連の施術において既に施術報告書交付料が支給されている場合は、直前の当該支給に係る施術の年月を記入する取扱いとすること。</p> <p><u>4 明細書発行加算</u><br/><u>10 円</u></p> <p><u>注 患者に対し一連の施術に係る料金の計算の基礎となった項目ごとに記載した明細書を無償で交付した場合に、明細書発行加算として算定する。</u></p> <p><u>5</u> 実施上の留意事項<br/>その他実施にあたっての細目については、国民健康保険の例によること。</p> <p>別紙第4号の3<br/>柔道整復師の施術料金の算定方法<br/>柔道整復師の施術に係る費用の額は、次に定める額により算定するものとす</p> | <p>家の求めに応じて患家に赴き施術を行った場合に支給できること。</p> <p><u>(4)</u> 往療料は、治療上真に必要があると認められる場合に支給できること。<br/>治療上真に必要があると認められない場合又は単に患家の求めに応じた場合については、往療料は支給できないこと。</p> <p><u>(5)</u> 往療料は、その突発的に発生した往療を行った日の翌日から起算して14日以内については、往療料は支給できないこと。</p> <p><u>(6)</u> 定期的ないし計画的な訪問施術を行っている期間において突発的に発生した往療については、訪問施術料は支給せず、施術料及び<u>往診料</u>を支給する。ただし、当該患者が当該往療の後も引き続き、通所して治療を受けることが困難な状況で、患家の求めに応じて患家に赴き定期的ないし計画的に行う施術については、訪問施術料の支給対象とする。</p> <p>3 施術報告書交付料<br/>480 円</p> <p>注 施術報告書交付料を支給する施術費給付請求明細書には、施術者より記入を受けた施術報告書の写しを添付する取扱いとすること。<br/>また、一連の施術において既に施術報告書交付料が支給されている場合は、直前の当該支給に係る施術の年月を記入する取扱いとすること。</p> <p><u>(新設)</u></p> <p><u>4</u> 実施上の留意事項<br/>その他実施にあたっての細目については、国民健康保険の例によること。</p> <p>別紙第4号の3<br/>柔道整復師の施術料金の算定方法<br/>柔道整復師の施術に係る費用の額は、次に定める額により算定するものとす</p> |

## 改正後

## 現行

る。

1 初検、往療及び再検

|          |         |
|----------|---------|
| 初 検 料    | 1,560 円 |
| 初検時相談支援料 | 100 円   |
| 往 療 料    | 2,300 円 |
| 再 検 料    | 420 円   |

注 1 当該施術所が表示する施術時間以外の時間（休日を除く。）又は休日において初検を行った場合は、それぞれ所定金額に 540 円又は 1,560 円を加算する。ただし、午後 10 時から午前 6 時までの間にあっての加算金額は 3,120 円とする。

注 2 初検時相談支援料は、初検時において、患者に対し、施術に伴う日常生活等で留意すべき事項等をきめ細やかに説明し、その旨施術録に記載した場合に算定する。

注 3 往療距離が片道 4 キロメートルを超えた場合は、2,550 円とする。

注 4 夜間、難路又は暴風雨時若しくは暴風雪時の往療については、所定金額（注 3 による金額を含む。）のそれぞれ 100 分の 100 に相当する金額を加算する。

注 5 2 戸以上の患家に対して引き続いて往療した場合の往療順位第 2 位以下の患家に対する往療距離の計算は、当該施術所の所在地を起点とせず、それぞれ先順位の患家の所在地を起点とする。

注 6 片道 16 キロメートルを超える場合の往療料は往療を必要とする絶対的な理由がある場合以外は認められないこと。

注 7 往療料は、下肢の骨折又は不全骨折、股関節脱臼、腰部捻挫等による歩行困難等真に安静を必要とするやむを得ない理由により患家の求めに応じて患家に赴き施術を行った場合に算定できるものであり、単に患者の希望のみにより又は定期的若しくは計画的に患家に赴いて施術を行った場合に

る。

1 初検、往療及び再検

|          |         |
|----------|---------|
| 初 検 料    | 1,550 円 |
| 初検時相談支援料 | 100 円   |
| 往 療 料    | 2,300 円 |
| 再 検 料    | 410 円   |

注 (1) 当該施術所が表示する施術時間以外の時間（休日を除く。）又は休日において初検を行った場合は、それぞれ所定金額に 540 円又は 1,560 円を加算する。ただし、午後 10 時から午前 6 時までの間にあっての加算金額は 3,120 円とする。

(2) 初検時相談支援料は、初検時において、患者に対し、施術に伴う日常生活等で留意すべき事項等をきめ細やかに説明し、その旨施術録に記載した場合に算定する。

(3) 往療距離が片道 4 キロメートルを超えた場合は、2,550 円とする。

(4) 夜間、難路又は暴風雨時若しくは暴風雪時の往療については、所定金額（注 (3) による金額を含む。）のそれぞれ 100 分の 100 に相当する金額を加算する。

(5) 2 戸以上の患家に対して引き続いて往療した場合の往療順位第 2 位以下の患家に対する往療距離の計算は、当該施術所の所在地を起点とせず、それぞれ先順位の患家の所在地を起点とする。

(6) 片道 16 キロメートルを超える場合の往療料は往療を必要とする絶対的な理由がある場合以外は認められないこと。

(7) 往療料は、下肢の骨折又は不全骨折、股関節脱臼、腰部捻挫等による歩行困難等真に安静を必要とするやむを得ない理由により患家の求めに応じて患家に赴き施術を行った場合に算定できるものであり、単に患者の希望のみにより又は定期的若しくは計画的に患家に赴いて施術を行った場合に

## 改正後

は算定できないこと。

注8 再検料の算定は、初回及び2回目の後療日に限る。

## 2 骨折

| 骨                          | 折   | 整 復 料    | 後 療 料   |
|----------------------------|-----|----------|---------|
| 1 鎖                        | 骨   | 5,500 円  | } 850 円 |
| 2 肋                        | 骨   | 5,500 円  |         |
| 3 上                        | 腕 骨 | 11,800 円 |         |
| 4 前                        | 腕 骨 | 11,800 円 |         |
| 5 大                        | 腿 骨 | 11,800 円 |         |
| 6 下                        | 腿 骨 | 11,800 円 |         |
| 7 手 根 骨 ・ 足 根 骨            |     | 5,500 円  |         |
| 8 中手骨、中足骨、指（手・ <u>足</u> ）骨 |     | 5,500 円  |         |

注1 関節骨折又は脱臼骨折は、骨折の部に準ずる。

注2 医師により後療を依頼された場合で、拘縮が2関節以上に及ぶ場合の後療料は 1,090 円とする。

## 3 不全骨折

| 不 全 骨 折           | 固 定 料   | 後 療 料 |
|-------------------|---------|-------|
| 1 鎖 骨 、 胸 骨 、 肋 骨 | 4,100 円 |       |
| 2 骨               | 9,500 円 |       |
| 3 上 腕 骨 、 前 腕 骨   | 7,300 円 |       |
| 4 大 腿 骨           | 9,500 円 |       |
| 5 下 腿 骨           | 7,300 円 |       |

## 現 行

は算定できないこと。

(8) 再検料の算定は、初回後療日に限る。

## 2 骨折

| 骨                          | 折   | 整 復 料    | 後 療 料   |
|----------------------------|-----|----------|---------|
| 1 鎖                        | 骨   | 5,500 円  | } 850 円 |
| 2 肋                        | 骨   | 5,500 円  |         |
| 3 上                        | 腕 骨 | 11,800 円 |         |
| 4 前                        | 腕 骨 | 11,800 円 |         |
| 5 大                        | 腿 骨 | 11,800 円 |         |
| 6 下                        | 腿 骨 | 11,800 円 |         |
| 7 手 根 骨 ・ 足 根 骨            |     | 5,500 円  |         |
| 8 中手骨、中足骨、指（手・ <u>足</u> ）骨 |     | 5,500 円  |         |

注 (1) 関節骨折又は脱臼骨折は、骨折の部に準ずる。

(2) 医師により後療を依頼された場合で、拘縮が2関節以上に及ぶ場合の後療料は 1,090 円とする。

## 3 不全骨折

| 不 全 骨 折           | 固 定 料   | 後 療 料 |
|-------------------|---------|-------|
| 1 鎖 骨 、 胸 骨 、 肋 骨 | 4,100 円 |       |
| 2 骨               | 9,500 円 |       |
| 3 上 腕 骨 、 前 腕 骨   | 7,300 円 |       |
| 4 大 腿 骨           | 9,500 円 |       |
| 5 下 腿 骨           | 7,300 円 |       |

## 改正後

|                               |         |         |
|-------------------------------|---------|---------|
| 6 膝 蓋 骨                       | 7,300 円 | } 720 円 |
| 7 手根骨、足根骨、中手骨、<br>中足骨、指（手・足）骨 | 3,900 円 |         |

注 医師により後療を依頼された場合で、拘縮が2関節以上に及ぶ場合の後療料は 960 円とする。

## 4 脱臼

| 脱 臼                         | 整 復 料   | 後 療 料   |
|-----------------------------|---------|---------|
| 1 顎 関 節                     | 2,600 円 | } 720 円 |
| 2 肩 関 節                     | 8,200 円 |         |
| 3 肘 関 節                     | 3,900 円 |         |
| 4 股 関 節                     | 9,300 円 |         |
| 5 膝 関 節                     | 3,900 円 |         |
| 6 手 関 節、足 関 節、<br>指（手・足）関 節 | 3,900 円 |         |

注 脱臼の際、不全骨折を伴った場合は、脱臼の部に準ずる。

## 5 打撲及び捻挫

| 打 撲 及 び 捻 挫 | 施 療 料          | 後 療 料          |
|-------------|----------------|----------------|
| 1 打 撲       | } <u>770</u> 円 | } <u>550</u> 円 |
| 2 捻 挫       |                |                |

注 1 不全脱臼は、捻挫の部に準ずる。

## 現 行

|                               |         |         |
|-------------------------------|---------|---------|
| 6 膝 蓋 骨                       | 7,300 円 | } 720 円 |
| 7 手根骨、足根骨、中手骨、<br>中足骨、指（手・足）骨 | 3,900 円 |         |

注 医師により後療を依頼された場合で、拘縮が2関節以上に及ぶ場合の後療料は 960 円とする。

## 4 脱臼

| 脱 臼                         | 整 復 料   | 後 療 料   |
|-----------------------------|---------|---------|
| 1 顎 関 節                     | 2,600 円 | } 720 円 |
| 2 肩 関 節                     | 8,200 円 |         |
| 3 肘 関 節                     | 3,900 円 |         |
| 4 股 関 節                     | 9,300 円 |         |
| 5 膝 関 節                     | 3,900 円 |         |
| 6 手 関 節、足 関 節、<br>指（手・足）関 節 | 3,900 円 |         |

注 脱臼の際、不全骨折を伴った場合は、脱臼の部に準ずる。

## 5 打撲及び捻挫

| 打 撲 及 び 捻 挫 | 施 療 料          | 後 療 料          |
|-------------|----------------|----------------|
| 1 打 撲       | } <u>760</u> 円 | } <u>505</u> 円 |
| 2 捻 挫       |                |                |

注 (1) 不全脱臼は、捻挫の部に準ずる。

| 改正後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 現行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>注<u>2</u> 施術料は、次に掲げる部位を単位として算定する。</p> <p>(打撲の部分)</p> <p>頭部、顔面部、頸部、胸部、背部（肩部を含む）、上腕部、肘部、前腕部、手根・中手部、指部、<u>腰殿部</u>、大腿部、膝部、下腿部、足根・中足部、趾部</p> <p>(捻挫の部分)</p> <p>頸部、肩関節、肘関節、手関節、中手指・指関節、腰部、股関節、膝関節、足関節、中足趾・趾関節</p> <p><u>6</u> 備考</p> <p><u>(1)</u> 後療において強直緩解等のため、温電法を併施した場合には、1回につき<u>80</u>円を、また施術効果を促進するため、柔道整復の業務の範囲内において人の健康に危害を及ぼすおそれのない電気光線器具を使用した場合には電療料として、1回につき<u>46</u>円を加算する。但し、いずれの場合であっても、骨折又は不全骨折の場合にあってはその受傷の日から起算して7日間、脱臼、打撲、不全脱臼又は捻挫の場合にあってはその受傷の日から起算して5日間については、当該加算を行わないものとする。</p> <p><u>(2)</u> 冷電法を併施した場合（骨折又は不全骨折の場合にあっては、その受傷の日から起算して7日間に限り、脱臼の場合にあっては、その受傷の日から起算して5日間に限り、打撲又は捻挫の場合にあっては、受傷の日又はその翌日の初検の日に限るものとする。）は、1回につき<u>80</u>円を加算する。</p> <p><u>(3)</u> 施術部位が<u>2</u>部位以上の場合は、後療料、温電法料、冷電法料及び電療料について、<u>2部位目は所定料金の100分の80に相当する額により算定し、3部位目は所定料金の100分の60に相当する額により算定する。</u>なお、4部位目以降に係る費用については、3部位目までの料金に含まれる。</p> <p><u>(4)</u> 初検日（<u>初検料を算定できない場合を含む。以下この項において同じ。</u>）を含む月から起算して5か月を超える月における施術（骨折又は不全骨折</p> | <p><u>(2)</u> 施術料は、次に掲げる部位を単位として算定する。</p> <p>(打撲の部分)</p> <p>頭部、顔面部、頸部、胸部、背部（肩部を含む）、上腕部、肘部、前腕部、手根・中手部、指部、<u>腰臀部</u>、大腿部、膝部、下腿部、足根・中足部、趾部</p> <p>(捻挫の部分)</p> <p>頸部、肩関節、肘関節、手関節、中手指・指関節、腰部、股関節、膝関節、足関節、中足趾・趾関節</p> <p>備考</p> <p><u>1</u> 後療において強直緩解等のため、温電法を併施した場合には、1回につき<u>75</u>円を、また施術効果を促進するため、柔道整復の業務の範囲内において人の健康に危害を及ぼすおそれのない電気光線器具を使用した場合には電療料として、1回につき<u>33</u>円を加算する。但し、いずれの場合であっても、骨折又は不全骨折の場合にあってはその受傷の日から起算して7日間、脱臼、打撲、不全脱臼又は捻挫の場合にあってはその受傷の日から起算して5日間については、当該加算を行わないものとする。</p> <p><u>2</u> 冷電法を併施した場合（骨折又は不全骨折の場合にあっては、その受傷の日から起算して7日間に限り、脱臼の場合にあっては、その受傷の日から起算して5日間に限り、打撲又は捻挫の場合にあっては、受傷の日又はその翌日の初検の日に限るものとする。）は、1回につき<u>85</u>円を加算する。</p> <p><u>3</u> 施術部位が<u>3</u>部位以上の場合は、後療料、温電法料、冷電法料及び電療料について3部位目は所定料金の100分の60に相当する額により算定する。なお、4部位目以降に係る費用については、3部位目までの料金に含まれる。</p> <p><u>4</u> 初検日を含む月（<u>ただし、初検の日が月の16日以降の場合にあっては、当該月の翌月</u>）から起算して5か月を超える月における施術（骨折又は不全骨</p> |

| 改正後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 現行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>に係るものを除く。)については、後療料、温罨法料、冷罨法料及び電療料について所定料金（<u>(3)</u>により算定されたものを含む。）の100分の75に相当する額により算定する。</p> <p><u>(削除)</u></p> <p><u>(5)</u> 初検日（<u>初検料を算定できない場合を含む。</u>）を含む月から起算して5か月を超えて、継続して3部位以上の施術（骨折又は不全骨折に係るものを含む。）を行った場合は、<u>(3)</u>及び<u>(4)</u>による方法に代えて、あらかじめ<u>地方厚生（支）局長及び</u>都道府県知事に届け出た施術所において施術を行う柔道整復師に限り、施術部位数に関係なく、後療料、温罨法料、冷罨法料及び電療料として、1回につき1,200円を算定する。</p> <p><u>(6)</u> 骨折、脱臼の整復又は不全骨折の固定に当たり、特に施療上金属副子、合成樹脂副子又は副木・厚紙副子（以下「金属副子等」という。）を必要とし、これを使用した場合は、整復料又は固定料に1,000円を加算する。</p> <p>なお、金属副子等の交換が必要となった場合は、2回まで後療料に1,000円を加算できることとする。</p> <p><u>(7)</u> 骨折、不全骨折又は脱臼に係る施術を行った後、運動機能の回復を目的とした各種運動を行った場合に柔道整復運動後療料として算定できる。</p> <p><u>①</u> 負傷の日から15日間を除き、1週間に1回程度、1ヶ月（暦月）に5回</p> | <p>折に係るものを除く。)については、後療料、温罨法料、冷罨法料及び電療料について所定料金（<u>備考3</u>により算定されたものを含む。）の100分の75に相当する額により算定する。</p> <p><u>ただし、初検月を含む月（ただし、初検の日が月の16日以降の場合にあっては、当該月の翌月）以降の連続する5か月以上の期間において1月につき10回以上の施術（骨折又は不全骨折に係るものを除く。）を行っていた場合は、当該連続する5か月の翌月以降に行う施術（骨折又は不全骨折に係るものを除く。）については、後療料、温罨法料、冷罨法料及び電療料について、所定金額（備考3により算定されたものを含む。）の100分の50に相当する額により算定する。この場合において、所定料金の100分の50に相当する額と、所定料金の100分の75に相当する額との差額の範囲内に限り、所定料金の100分の50に相当する額により算定した額を超える金額の支払いを受けることができる。</u></p> <p><u>5</u> 初検日を含む月（<u>ただし、初検の日が月の16日以降の場合にあっては、当該月の翌月</u>）から起算して5か月を超えて、継続して3部位以上の施術（骨折又は不全骨折に係るものを含む。）を行った場合は、<u>備考3</u>及び<u>備考4</u>による方法に代えて、あらかじめ都道府県知事に届け出た施術所において施術を行う柔道整復師に限り、施術部位数に関係なく、後療料、温罨法料、冷罨法料及び電療料として、1回につき1,200円を算定する。</p> <p><u>6</u> 骨折、脱臼の整復又は不全骨折の固定に当たり、特に施療上金属副子、合成樹脂副子又は副木・厚紙副子（以下「金属副子等」という。）を必要とし、これを使用した場合は、整復料又は固定料に1,000円を加算する。</p> <p>なお、金属副子等の交換が必要となった場合は、2回まで後療料に1,000円を加算できることとする。</p> <p><u>7</u> 骨折、不全骨折又は脱臼に係る施術を行った後、運動機能の回復を目的とした各種運動を行った場合に柔道整復運動後療料として算定できる。</p> <p><u>(1)</u> 負傷の日から15日間を除き、1週間に1回程度、1ヶ月（暦月）に5</p> |

| 改正後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 現行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>を限度とし、後療時に算定できる。</p> <p><u>②</u> 当該負傷の日が月の15日以前の場合及び前月から施術を継続している者で、当該月の16日以降に後療が行われない場合には、当該月について2回を限度に算定できる。</p> <p><u>③</u> 部位、回数に関係なく1日320円とし、20分程度、柔道整復の一環としての運動による後療を実施した場合に算定できる。</p> <p><u>(8)</u> 骨折、不全骨折又は脱臼に係る応急施術を行った後に、指定医療機関に対して施術の状況を示す文書を添えて患者の紹介を行った場合は、施術情報提供料として1,000円を算定する。</p> <p><u>(9)</u> 患者から本人支払額の支払いを受けるときは明細書を有償で交付する施術所である旨をあらかじめ地方厚生（支）局長に届け出た施術所以外の施術所において、明細書が無償で交付する旨を施術所内に掲示し、明細書が無償で患者に交付した場合は、<u>明細書発行加算として</u>10円を算定する。</p> <p><u>7</u> 実施上の留意事項</p> <p>その他実施にあたっての細目については、国民健康保険の例によること。</p> <p>別紙第4号の4</p> <p>はり・きゅうの施術料金の算定方法</p> <p>1 施術</p> <p>(1) 初検料</p> <p>① 1術（はり又はきゅうのいずれか一方）の場合<br/><u>2,000</u>円</p> <p>② 2術（はり、きゅう併用）の場合<br/><u>2,320</u>円</p> <p>(2) 施術料</p> <p>① 1術（はり又はきゅうのいずれか一方）の場合</p> | <p>回を限度とし、後療時に算定できる。</p> <p><u>(2)</u> 当該負傷の日が月の15日以前の場合及び前月から施術を継続している者で、当該月の16日以降に後療が行われない場合には、当該月について2回を限度に算定できる。</p> <p><u>(3)</u> 部位、回数に関係なく1日320円とし、20分程度、柔道整復の一環としての運動による後療を実施した場合に算定できる。</p> <p><u>8</u> 骨折、不全骨折又は脱臼に係る応急施術を行った後に、指定医療機関に対して施術の状況を示す文書を添えて患者の紹介を行った場合は、施術情報提供料として1,000円を算定する。</p> <p><u>9</u> 患者から本人支払額の支払いを受けるときは明細書を有償で交付する施術所である旨をあらかじめ地方厚生（支）局長に届け出た施術所以外の施術所において、明細書が無償で交付する旨を施術所内に掲示し、明細書が無償で患者に交付した場合は、<u>令和6年10月1日以降の施術分から、明細書発行体制加算として、月1回に限り、</u>10円を算定する。</p> <p>実施上の留意事項</p> <p>その他実施にあたっての細目については、国民健康保険の例によること。</p> <p>別紙第4号の4</p> <p>はり・きゅうの施術料金の算定方法</p> <p>1 施術</p> <p>(1) 初検料</p> <p>① 1術（はり又はきゅうのいずれか一方）の場合<br/><u>1,950</u>円</p> <p>② 2術（はり、きゅう併用）の場合<br/><u>2,230</u>円</p> <p>(2) 施術料</p> <p>① 1術（はり又はきゅうのいずれか一方）の場合</p> |

| 改正後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 現行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1回につき <u>1,650</u> 円</p> <p>② 2術（はり、きゅう併用）の場合</p> <p>1回につき <u>1,820</u> 円</p> <p>注1 はり又はきゅうと併せて、施術効果を促進するため、それぞれ、はり又はきゅうの業務の範囲内において人の健康に危害を及ぼすおそれのない電気針、電気温灸器又は電気光線器具を使用した場合は、電療料として1回につき100円を加算する。</p> <p>注2 特別地域の患家で施術を行った場合は、特別地域加算として1回につき250円を加算する。なお、片道16キロメートルを超える場合の特別地域加算は、往療を必要とする絶対的な理由がある場合以外は認められないこと。</p> <p><u>注3 同一の患者に対する月16回以降の施術については、施術料及び電療料について所定料金の100分の50に相当する額により算定する。</u></p> <p>(3) 訪問施術料</p> <p>訪問施術料1</p> <p>① 1術（はり又はきゅうのいずれか一方）の場合</p> <p>1回につき <u>3,950</u> 円</p> <p>② 2術（はり、きゅう併用）の場合</p> <p>1回につき <u>4,120</u> 円</p> <p>訪問施術料2</p> <p>① 1術（はり又はきゅうのいずれか一方）の場合</p> <p>1回につき <u>2,800</u> 円</p> <p>② 2術（はり、きゅう併用）の場合</p> <p>1回につき <u>2,970</u> 円</p> <p>訪問施術料3</p> <p>（3人～9人の場合）</p> <p>① 1術（はり又はきゅうのいずれか一方）の場合</p> | <p>1回につき <u>1,610</u> 円</p> <p>② 2術（はり、きゅう併用）の場合</p> <p>1回につき <u>1,770</u> 円</p> <p>注1 はり又はきゅうと併せて、施術効果を促進するため、それぞれ、はり又はきゅうの業務の範囲内において人の健康に危害を及ぼすおそれのない電気針、電気温灸器又は電気光線器具を使用した場合は、電療料として1回につき100円を加算する。</p> <p>注2 特別地域の患家で施術を行った場合は、特別地域加算として1回につき250円を加算する。なお、片道16キロメートルを超える場合の特別地域加算は、往療を必要とする絶対的な理由がある場合以外は認められないこと。</p> <p><u>（新設）</u></p> <p>(3) 訪問施術料</p> <p>訪問施術料1</p> <p>① 1術（はり又はきゅうのいずれか一方）の場合</p> <p>1回につき <u>3,910</u> 円</p> <p>② 2術（はり、きゅう併用）の場合</p> <p>1回につき <u>4,070</u> 円</p> <p>訪問施術料2</p> <p>① 1術（はり又はきゅうのいずれか一方）の場合</p> <p>1回につき <u>2,760</u> 円</p> <p>② 2術（はり、きゅう併用）の場合</p> <p>1回につき <u>2,920</u> 円</p> <p>訪問施術料3</p> <p>（3人～9人の場合）</p> <p>① 1術（はり又はきゅうのいずれか一方）の場合</p> |

| 改正後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 現行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1回につき <u>2,110</u> 円</p> <p>② 2術（はり、きゅう併用）の場合</p> <p>1回につき <u>2,280</u> 円</p> <p><u>訪問施術料 4</u></p> <p><u>(10 人～19 人の場合)</u></p> <p>① 1術（はり又はきゅうのいずれか一方）の場合</p> <p>1回につき <u>1,800</u> 円</p> <p>② 2術（はり、きゅう併用）の場合</p> <p>1回につき <u>1,970</u> 円</p> <p><u>訪問施術料 5</u></p> <p><u>(20 人以上の場合)</u></p> <p>① <u>1術（はり又はきゅうのいずれか一方）の場合</u></p> <p><u>1回につき 1,720 円</u></p> <p>② <u>2術（はり、きゅう併用）の場合</u></p> <p><u>1回につき 1,890 円</u></p> <p>注1 はり又はきゅうと併せて、施術効果を促進するため、それぞれ、はり又はきゅうの業務の範囲内において人の健康に危害を及ぼすおそれのない電気針、電気温灸器又は電気光線器具を使用した場合は、電療料として1回につき100円を加算する。</p> <p>注2 特別地域の患家で施術を行った場合は、特別地域加算として1回につき250円を加算する。</p> <p>注3 片道16キロメートルを超える場合の訪問施術料及び特別地域加算は訪問施術を必要とする絶対的な理由がある場合以外は認められないこと。</p> <p><u>注4 同一の患者に対する月16回以降の施術については、所定料金の100分の50に相当する額により算定する。</u></p> <p><u>注5 訪問施術料4又は5を算定する施術所における訪問施術について、同</u></p> | <p>1回につき <u>2,070</u> 円</p> <p>② 2術（はり、きゅう併用）の場合</p> <p>1回につき <u>2,230</u> 円</p> <p><u>(10 人以上の場合)</u></p> <p>① 1術（はり又はきゅうのいずれか一方）の場合</p> <p>1回につき <u>1,760</u> 円</p> <p>② 2術（はり、きゅう併用）の場合</p> <p>1回につき <u>1,920</u> 円</p> <p><u>(新設)</u></p> <p>注1 はり又はきゅうと併せて、施術効果を促進するため、それぞれ、はり又はきゅうの業務の範囲内において人の健康に危害を及ぼすおそれのない電気針、電気温灸器又は電気光線器具を使用した場合は、電療料として1回につき100円を加算する。</p> <p>注2 特別地域の患家で施術を行った場合は、特別地域加算として1回につき250円を加算する。</p> <p>注3 片道16キロメートルを超える場合の訪問施術料及び特別地域加算は、<u>訪問施術を必要とする絶対的な理由がある場合以外は認められないこと。</u></p> <p><u>(新規)</u></p> <p><u>(新規)</u></p> |

| 改正後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 現行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><u>一月に集中率（訪問施術料の算定回数のうち、同一の施設等において行われるものの割合をいう。）が100分の90以上である場合には、当該月の当該施設における訪問施術の料金（一連の施術において算定される全ての料金）について100分の80に相当する額により算定する。なお、訪問施術料を算定せずに施術料を算定している場合は、当該施術料の算定回数も集中率の計算に含めること。</u></p> <p>2 往療料</p> <p>患者1人1回につき2,300円</p> <p><u>（削除）</u></p> <p><u>注1</u> 片道16キロメートルを超える場合の往療料は往療を必要とする絶対的な理由がある場合以外は認められないこと。</p> <p><u>なお、片道16キロメートルを超える往療とは、施術所の所在地又は届け出た住所地と患家の直線距離であること。</u></p> <p><u>注2</u> 往療料は、歩行困難等、真に安静を必要とするやむを得ない理由等が突発的に発生したことにより通所して治療を受けることが困難な場合に、患家の求めに応じて患家に赴き施術を行った場合に支給できること。</p> <p><u>注3</u> 往療料は、治療上真に必要があると認められる場合に支給できること。治療上真に必要があると認められない場合又は単に患家の求めに応じた場合については、往療料は支給できないこと。</p> <p><u>注4</u> 往療料は、その突発的に発生した往療を行った日の翌日から起算して14日以内については、往療料は支給できないこと。</p> <p><u>注5</u> 定期的ないし計画的な訪問施術を行っている期間において突発的に発生した往療については、訪問施術料は支給せず、施術料及び<u>往療料</u>を支給する。ただし、当該患者が当該往療の後も引き続き、通所して治療を</p> | <p>2 往療</p> <p>患者1人1回につき2,300円</p> <p><u>注（1）2戸以上の患家に対して引き続いて往療した場合の往療順位第2位以下の患家に対する往療距離の計算は、当該施術所の所在地を起点とせず、それぞれ先順位の患家の所在地を起点とする。</u></p> <p><u>（2）</u>片道16キロメートルを超える場合の往療料は往療を必要とする絶対的な理由がある場合以外は認められないこと。</p> <p><u>（3）</u>往療料は、歩行困難等、真に安静を必要とするやむを得ない理由等が突発的に発生したことにより通所して治療を受けることが困難な場合に、患家の求めに応じて患家に赴き施術を行った場合に支給できること。</p> <p><u>（4）</u>往療料は、治療上真に必要があると認められる場合に支給できること。治療上真に必要があると認められない場合又は単に患家の求めに応じた場合については、往療料は支給できないこと。</p> <p><u>（5）</u>往療料は、その突発的に発生した往療を行った日の翌日から起算して14日以内については、往療料は支給できないこと。</p> <p><u>（6）</u>定期的ないし計画的な訪問施術を行っている期間において突発的に発生した往療については、訪問施術料は支給せず、施術料及び<u>往診料</u>を支給する。ただし、当該患者が当該往療の後も引き続き、通所して治療を</p> |

| 改正後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 現行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>受けることが困難な状況で、患家の求めに応じて患家に赴き定期的ないし計画的に行う施術については、訪問施術料の支給対象とする。</p> <p>3 施術報告書交付料<br/>480 円</p> <p>注 施術報告書交付料を支給する施術費給付請求明細書には、施術者より記入を受けた施術報告書の写しを添付する取扱いとすること。</p> <p>また、一連の施術において既に施術報告書交付料が支給されている場合は、直前の当該支給に係る施術の年月を記入する取扱いとすること。</p> <p><u>4 明細書発行加算</u><br/><u>10 円</u></p> <p><u>注 患者に対し一連の施術に係る料金の計算の基礎となった項目ごとに記載した明細書が無償で交付した場合に、明細書発行加算として算定する。</u></p> <p><u>5 実施上の留意事項</u><br/>その他実施にあたっての細目については、国民健康保険の例によること。</p> | <p>受けることが困難な状況で、患家の求めに応じて患家に赴き定期的ないし計画的に行う施術については、訪問施術料の支給対象とする。</p> <p>3 施術報告書交付料<br/>480 円</p> <p>注 施術報告書交付料を支給する施術費給付請求明細書には、施術者より記入を受けた施術報告書の写しを添付する取扱いとすること。</p> <p>また、一連の施術において既に施術報告書交付料が支給されている場合は、直前の当該支給に係る施術の年月を記入する取扱いとすること。</p> <p><u>(新設)</u></p> <p><u>4 実施上の留意事項</u><br/>その他実施にあたっての細目については、国民健康保険の例によること。</p> |



改正後

## 様式第26号の2 (表面)

## 様式第26号の2

|                                                      |                              |       |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|------------------------------------------------------|------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|-----------------|-------------|--------|---------------|----------------|------|-------|---------------|-----|---------------|---------|--------|--|---------|--|--|--|----------------|--|
| 施術券及び施術報酬請求明細書（柔道整復）<br>（令和 年 月 日）                   |                              |       |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     | 地区担当員印        |         | 取扱担当者印 |  | 福祉事務所長印 |  |  |  |                |  |
| 生活保護法<br>施術券                                         | 交付番号                         |       | この券の有効期間                                                                            |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       | 日から 日まで       |     |               |         |        |  |         |  |  |  | 1. 単給<br>2. 併給 |  |
|                                                      | 氏名                           |       | 1 男<br>2 女<br>生年月日 年 月 日                                                            |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       | 住所            |     |               |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | 指定施術者名                       |       |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       | 傷病名（部位）       |     |               |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
| 施術報酬<br>請求<br>明細書                                    | 負傷名                          |       | 負傷年月日                                                                               |                     | 初療年月日                       |                 | 施術開始年月日     |        | 施術終了年月日       |                | 実日数  |       | 継続月数          |     | 転帰            |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | (1)                          |       | ・                                                                                   |                     | ・                           |                 | ・           |        | ・             |                |      |       |               |     | 治癒・中止・転医      |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | (2)                          |       | ・                                                                                   |                     | ・                           |                 | ・           |        | ・             |                |      |       |               |     | 治癒・中止・転医      |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | (3)                          |       | ・                                                                                   |                     | ・                           |                 | ・           |        | ・             |                |      |       |               |     | 治癒・中止・転医      |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | (4)                          |       | ・                                                                                   |                     | ・                           |                 | ・           |        | ・             |                |      |       |               |     | 治癒・中止・転医      |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | (5)                          |       | ・                                                                                   |                     | ・                           |                 | ・           |        | ・             |                |      |       |               |     | 治癒・中止・転医      |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | 負傷の原因・業務災害通勤災害又は第三者行為外の原因による |       |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | 経過                           |       |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | 施術日                          |       | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | 初療料                          |       | 円                                                                                   |                     | 初療時相談<br>加算（休日・深夜・時間外）<br>円 |                 | 往療料 km<br>円 |        | 金属副子等<br>加算 円 |                | 回数 回 |       | 施術情報<br>提供料 円 |     | 明細書全行<br>加算 円 |         | 計 円    |  |         |  |  |  |                |  |
| 加算（休日・深夜・時間外）<br>円                                   |                              | 再療料 円 |                                                                                     | 加算（夜間・難路・暴風雨雪）<br>円 |                             | 柔道整復<br>運動後療料 円 |             | 回数 回   |               | 円              |      | 円     |               | 円   |               | 円       |        |  |         |  |  |  |                |  |
| 整復料・固定料・<br>施療料                                      |                              | (1) 円 |                                                                                     | (2) 円               |                             | (3) 円           |             | (4) 円  |               | (5) 円          |      | 計 円   |               |     |               | 円       |        |  |         |  |  |  |                |  |
| 部位                                                   |                              | 通減 %  |                                                                                     | 通減開始<br>月 日         |                             | 後療料 円           |             | 冷電法料 円 |               | 温電法料 円         |      | 電療料 円 |               | 計 円 |               | 多部位 計 円 |        |  |         |  |  |  |                |  |
| (1)                                                  |                              | 100   |                                                                                     | —                   |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               | —       |        |  |         |  |  |  |                |  |
| (2)                                                  |                              | 80    |                                                                                     | —                   |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               | 0.8     |        |  |         |  |  |  |                |  |
| (3)                                                  |                              | 60    |                                                                                     | —                   |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               | 0.6     |        |  |         |  |  |  |                |  |
| (4)                                                  |                              | 60    |                                                                                     | —                   |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               | 0.6     |        |  |         |  |  |  |                |  |
| (5)                                                  |                              | 100   |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               | —       |        |  |         |  |  |  |                |  |
| 摘要                                                   |                              |       |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      | 合計    |               | —   |               |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
| 金属副子等<br>加算日                                         |                              | 1回目 日 |                                                                                     | 2回目 日               |                             | 3回目 日           |             | 本人支払額  |               | ※              |      |       |               |     |               | 円       |        |  |         |  |  |  |                |  |
| 柔道整復運動<br>後療料加算日                                     |                              | 日     |                                                                                     | 日                   |                             | 日               |             | 日      |               | 差引請求<br>（支払）金額 |      | —     |               |     |               | 円       |        |  |         |  |  |  |                |  |
| 決定金額                                                 |                              |       |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      | ※     |               |     |               | 円       |        |  |         |  |  |  |                |  |
| 上記のとおり施術したことを証明します。<br>令和 年 月 日 所在地 事務所名称 電話 指定施術者氏名 |                              |       |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               |         |        |  |         |  |  |  |                |  |

備考 この用紙は、日本産業規格A列4番とすること。（※は福祉事務所使用欄）

現行

## 様式第26号の2 (表面)

## 様式第26号の2

|                                                      |                              |       |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|------------------------------------------------------|------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|-----------------|-------------|--------|---------------|----------------|------|-------|---------------|-----|---------------|---------|--------|--|---------|--|--|--|----------------|--|
| 施術券及び施術報酬請求明細書（柔道整復）<br>（令和 年 月 日）                   |                              |       |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     | 地区担当員印        |         | 取扱担当者印 |  | 福祉事務所長印 |  |  |  |                |  |
| 生活保護法<br>施術券                                         | 交付番号                         |       | この券の有効期間                                                                            |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       | 日から 日まで       |     |               |         |        |  |         |  |  |  | 1. 単給<br>2. 併給 |  |
|                                                      | 氏名                           |       | 1 男<br>2 女<br>生年月日 年 月 日                                                            |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       | 住所            |     |               |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | 指定施術者名                       |       |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       | 傷病名（部位）       |     |               |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
| 施術報酬<br>請求<br>明細書                                    | 負傷名                          |       | 負傷年月日                                                                               |                     | 初療年月日                       |                 | 施術開始年月日     |        | 施術終了年月日       |                | 実日数  |       | 継続月数          |     | 転帰            |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | (1)                          |       | ・                                                                                   |                     | ・                           |                 | ・           |        | ・             |                |      |       |               |     | 治癒・中止・転医      |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | (2)                          |       | ・                                                                                   |                     | ・                           |                 | ・           |        | ・             |                |      |       |               |     | 治癒・中止・転医      |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | (3)                          |       | ・                                                                                   |                     | ・                           |                 | ・           |        | ・             |                |      |       |               |     | 治癒・中止・転医      |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | (4)                          |       | ・                                                                                   |                     | ・                           |                 | ・           |        | ・             |                |      |       |               |     | 治癒・中止・転医      |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | (5)                          |       | ・                                                                                   |                     | ・                           |                 | ・           |        | ・             |                |      |       |               |     | 治癒・中止・転医      |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | 負傷の原因・業務災害通勤災害又は第三者行為外の原因による |       |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | 経過                           |       |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               |         | 請求区分   |  | 新規・継続   |  |  |  |                |  |
|                                                      | 施術日                          |       | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
|                                                      | 初療料                          |       | 円                                                                                   |                     | 初療時相談<br>加算（休日・深夜・時間外）<br>円 |                 | 往療料 km<br>円 |        | 金属副子等<br>加算 円 |                | 回数 回 |       | 施術情報<br>提供料 円 |     | 明細書全行<br>加算 円 |         | 計 円    |  |         |  |  |  |                |  |
| 加算（休日・深夜・時間外）<br>円                                   |                              | 再療料 円 |                                                                                     | 加算（夜間・難路・暴風雨雪）<br>円 |                             | 柔道整復<br>運動後療料 円 |             | 回数 回   |               | 円              |      | 円     |               | 円   |               | 円       |        |  |         |  |  |  |                |  |
| 整復料・固定料・<br>施療料                                      |                              | (1) 円 |                                                                                     | (2) 円               |                             | (3) 円           |             | (4) 円  |               | (5) 円          |      | 計 円   |               |     |               | 円       |        |  |         |  |  |  |                |  |
| 部位                                                   |                              | 通減 %  |                                                                                     | 通減開始<br>月 日         |                             | 後療料 円           |             | 冷電法料 円 |               | 温電法料 円         |      | 電療料 円 |               | 計 円 |               | 多部位 計 円 |        |  |         |  |  |  |                |  |
| (1)                                                  |                              | 100   |                                                                                     | —                   |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               | —       |        |  |         |  |  |  |                |  |
| (2)                                                  |                              | 100   |                                                                                     | —                   |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               | —       |        |  |         |  |  |  |                |  |
| (3)                                                  |                              | 60    |                                                                                     | —                   |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               | 0.6     |        |  |         |  |  |  |                |  |
| (4)                                                  |                              | 60    |                                                                                     | —                   |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               | 0.6     |        |  |         |  |  |  |                |  |
| (5)                                                  |                              | 100   |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               | —       |        |  |         |  |  |  |                |  |
| 摘要                                                   |                              |       |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      | 合計    |               | —   |               |         |        |  |         |  |  |  |                |  |
| 金属副子等<br>加算日                                         |                              | 1回目 日 |                                                                                     | 2回目 日               |                             | 3回目 日           |             | 本人支払額  |               | ※              |      |       |               |     |               | 円       |        |  |         |  |  |  |                |  |
| 柔道整復運動<br>後療料加算日                                     |                              | 日     |                                                                                     | 日                   |                             | 日               |             | 日      |               | 差引請求<br>（支払）金額 |      | —     |               |     |               | 円       |        |  |         |  |  |  |                |  |
| 決定金額                                                 |                              |       |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      | ※     |               |     |               | 円       |        |  |         |  |  |  |                |  |
| 上記のとおり施術したことを証明します。<br>令和 年 月 日 所在地 事務所名称 電話 指定施術者氏名 |                              |       |                                                                                     |                     |                             |                 |             |        |               |                |      |       |               |     |               |         |        |  |         |  |  |  |                |  |

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。（※は福祉事務所使用欄）

| 改 正 後                                                                                                                                                                                                                                                               | 現 行                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>様式第 26 号の 2 （裏面）<br/>（柔道整復）</p> <p>■ 指定施術者へのお知らせ</p> <p>1 ～ 5 （略）</p> <p>6 「負傷の原因」欄には、<u>2 部位目を所定料金の 100 分の 80 に相当する額により算定することとなる場合や、</u>3 部位目を所定料金の 100 分の 60 に相当する金額により算定することとなる場合には、すべての負傷名に係る具体的な負傷の原因を記載してください。</p> <p>7 ～ 10 （略）</p> <p>■ 患者へのお知らせ （略）</p> | <p>様式第 26 号の 2 （裏面）<br/>（柔道整復）</p> <p>■ 指定施術者へのお知らせ</p> <p>1 ～ 5 （略）</p> <p>6 「負傷の原因」欄には、3 部位目を所定料金の 100 分の 60 に相当する金額により算定することとなる場合には、すべての負傷名に係る具体的な負傷の原因を記載してください。</p> <p>7 ～ 10 （略）</p> <p>■ 患者へのお知らせ （略）</p> |

改正後

現行

様式第 26 号の 3 (表面)

様式第26号の3

(表 面)  
施術券及び施術報酬請求明細書 (はり・きゅう)

( 年 月分) (地区担当員印) (取扱担当者印) (福祉事務所長印)

交付番号 有効期間 施術開始日 1 単 給  
患者氏名 ( 歳) 男 居住地 月 2 併 給  
女

傷病名 1 神経痛 2 リウマチ 3 頸腕症候群 はり・きゅう師氏名  
4 五十肩 5 腰痛症 6 頸椎捻挫後遺症  
7 その他 ( )

施術報酬請求明細書 (はり・きゅう)

〇 初 療 年 月 日 実 日 数 日 既施術回数 回 転 帰 治療・中止

①初 療 料 1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用 円 摘 要

②はり・きゅう 施術の種類 1 術 回 2 術 回

通所 円 × 回 = 円  
(月16回以降の施術に係る50%減額) 円 × 0.5 × 回 = 円  
訪問施術料 1 円 × 回 = 円  
(月16回以降の施術に係る50%減額) 円 × 0.5 × 回 = 円  
訪問施術料 2 円 × 回 = 円  
(月16回以降の施術に係る50%減額) 円 × 0.5 × 回 = 円  
訪問施術料 3 (3~9人) 円 × 回 = 円  
(月16回以降の施術に係る50%減額) 円 × 0.5 × 回 = 円  
訪問施術料 4 (10~19人) 円 × 回 = 円  
(月16回以降の施術に係る50%減額) 円 × 0.5 × 回 = 円  
訪問施術料 5 (20人以上) 円 × 回 = 円  
(月16回以降の施術に係る50%減額) 円 × 0.5 × 回 = 円

③電療料 (加算) 円 × 回 = 円  
1 電気針 2 電気温灸器 3 電気光線器具  
(月16回以降の施術における加算に係る50%減額) 円 × 0.5 × 回 = 円  
④特別地域 (加算) 円 × 回 = 円

⑤ 往 療 料 円 × 回 = 円

⑥ 施術報告書交付料 (前回支給: 年 月分) 円 × 回 = 円

⑦. 明細書発行加算 円 × 回 = 円

施術日 訪問1① 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31  
通所〇 訪問2②  
往療④ 訪問3③  
訪問4④  
訪問5⑤ 月

〇往療又は訪問の理由 ( 1. 徒歩による公共交通機関を使っている外出回数 2. 認知症や視覚、内傷、精神障害などにより徒歩による外出回数 3. その他 ( ) )

⑧ 合 計 金 額 (①+②+③+④+⑤+⑥+⑦) 請求 ※決 定 円 円

※ 集中率90%以上の施設等入居者 (80%減額対象) 減額後の額 円 円  
(該当の場合〇)

※ ⑨ 社 保 負 担 (健・共) 円 円  
有 ・ 無 割

※ ⑩ 本 人 支 払 額 円 円

⑪ 差引請求 (支払) 金額 (⑧-⑨-⑩) 円 円

(患者氏名) にかかる上記明細書による施術料を請求します。

令和 年 月 日  
福祉事務所長 殿 住 所  
はり・きゅう師 氏 名

上記の金額の受領を 師会 (理事) 長 (氏名) に委任します。  
令和 年 月 日  
(はり・きゅう師名) 氏 名

様式第 26 号の 3 (表面)

様式第26号の3

(表 面)  
施術券及び施術報酬請求明細書 (はり・きゅう)

( 年 月分) (地区担当員印) (取扱担当者印) (福祉事務所長印)

交付番号 有効期間 施術開始日 1 単 給  
患者氏名 ( 歳) 男 居住地 月 2 併 給  
女

傷病名 1 神経痛 2 リウマチ 3 頸腕症候群 はり・きゅう師氏名  
4 五十肩 5 腰痛症 6 頸椎捻挫後遺症  
7 その他 ( )

施術報酬請求明細書 (はり・きゅう)

〇 初 回 施 術 年 月 日 実 日 数 日 既施術回数 回 転 帰 治療・中止

①初 療 料 1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用 円 摘 要

②はり・きゅう 施術の種類 1 術 回 2 術 回

通所 円 × 回 = 円  
訪問施術料 1 円 × 回 = 円  
訪問施術料 2 円 × 回 = 円  
訪問施術料 3 (3~9人) 円 × 回 = 円  
訪問施術料 3 (10人以上) 円 × 回 = 円

③電療料 (加算) 円 × 回 = 円  
1 電気針 2 電気温灸器 3 電気光線器具  
④特別地域 (加算) 円 × 回 = 円

⑤ 往 療 料 円 × 回 = 円

⑥ 施術報告書交付料 (前回支給: 年 月分) 円 × 回 = 円

施術日 訪問1① 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31  
通所〇 訪問2②  
往療④ 訪問3③ 月

〇往療又は訪問の理由 ( 1. 徒歩による公共交通機関を使っている外出回数 2. 認知症や視覚、内傷、精神障害などにより徒歩による外出回数 3. その他 ( ) )

⑦ 合 計 金 額 (①+②+③+④+⑤+⑥) 請求 ※決 定 円 円

※ ⑧ 社 保 負 担 (健・共) 円 円  
有 ・ 無 割

※ ⑨ 本 人 支 払 額 円 円

⑩ 差引請求 (支払) 金額 (⑦-⑧-⑨) 円 円

(患者氏名) にかかる上記明細書による施術料を請求します。

令和 年 月 日  
福祉事務所長 殿 住 所  
はり・きゅう師 氏 名

上記の金額の受領を 師会 (理事) 長 (氏名) に委任します。  
令和 年 月 日  
(はり・きゅう師名) 氏 名

| 改正後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 現行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>様式第 26 号の 3 （裏面）</p> <p>はり師・きゅう師へのお知らせ</p> <p>1 ～ 3 （略）</p> <p>4 「<u>初療年月日</u>」欄には、費用負担関係の如何にかかわらず、その傷病についての<u>初療年月日</u>を記入して下さい。また、「①初検料」の施術内容欄には、該当する項目を○で囲んで下さい。</p> <p>5 （略）</p> <p>6 施術報酬請求明細書について下記事由に該当する場合は、返戻される場合がありますから注意して下さい。</p> <p>（1）請求書の氏名の記入もれ</p> <p>（2）<u>初療年月日</u>、既施術回数の記入もれ</p> <p>（3）往療距離記入もれ</p> <p>（4）その他</p> <p>（記入上の注意） （略）</p> <p>患者へのお知らせ （略）</p> | <p>様式第 26 号の 3 （裏面）</p> <p>はり師・きゅう師へのお知らせ</p> <p>1 ～ 3 （略）</p> <p>4 「<u>初回施術年月日</u>」欄には、費用負担関係の如何にかかわらず、その傷病についての<u>初回施術年月日</u>を記入して下さい。また、「①初検料」の施術内容欄には、該当する項目を○で囲んで下さい。</p> <p>5 （略）</p> <p>6 施術報酬請求明細書について下記事由に該当する場合は、返戻される場合がありますから注意して下さい。</p> <p>（1）請求書の氏名の記入もれ</p> <p>（2）<u>初回施術年月日</u>、既施術回数の記入もれ</p> <p>（3）往療距離記入もれ</p> <p>（4）その他</p> <p>（記入上の注意） （略）</p> <p>患者へのお知らせ （略）</p> |