|  |
| --- |
| 様式第１号（第５条関係） |
|  |  |  |  |  |  |
| 松浦市国民健康保険はり、きゅう施術明細書　（　　　年　　　月分） |
|  |  |  |  |  |  |
| 施　術担当者 | 指定番号 | 　松浦市国保指定第　　　号 |
| 住　　所 | 　 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 被保険者 | 記　　号 | 　 | 番　　号 |  |
| 住　　所 | 　 |
| 氏　　名 | 　 |
| 生年月日 | 　 |
| 世帯主氏名 | 　 |
| 施　　術　　明　　細 |
| 回　数 | 施術日 | 症　状 | 施術の種類 | 被保険者署名又は確認印 |
| １ | 日 | 　 | はり・きゅう | 　 |
| ２ | 日 | 　 | はり・きゅう | 　 |
| ３ | 日 | 　 | はり・きゅう | 　 |
| ４ | 日 | 　 | はり・きゅう | 　 |
| ５ | 日 | 　 | はり・きゅう | 　 |
| ６ | 日 | 　 | はり・きゅう | 　 |
| ７ | 日 | 　 | はり・きゅう | 　 |
| ８ | 日 | 　 | はり・きゅう | 　 |
| ９ | 日 | 　 | はり・きゅう | 　 |
| １０ | 日 | 　 | はり・きゅう | 　 |
| 【内訳】 | 申請額 | ＊審査決定額 |
| はり　　　　　　　回×500円＝　　　　　円 | 円 | 円 |
| きゅう　　　　　　回×500円＝　　　　　円 |
| はり・きゅう　　　回×500円＝　　　　　円 |
| ＊の欄は記入しないこと。 |  |  |  |  |