

記入例

第7号様式(第14条関係)

国民健康保険はり・きゅう施術費明細書

(令和 年 月分)

指定番号

第 号

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">施術月</div>		施術担当者			
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">無所属の施術所は自宅の住所です</div>				住所	氏名
被保険者	記号	ながさき	世帯主	住所	長崎市
	番号			氏名	
施術を受けた被保険者名					
生年月日	昭・平	・	・	性別	男・女
疾 病 名		施 術 開 始 年 月 日		経 過	
(1)		・		・	
(2)		・		・	
(3)		・		・	
施術日及び療法	日はり・きゅう			日はり・きゅう	
	日はり・きゅう			日はり・きゅう	
	日はり・きゅう			日はり・きゅう	
施 術 合 計	区 分	施 術 日 数	市負担施術費	備 考	
	1 術	日	円		
	2 術				
	合 計				
審 査 会 決 定					

施術日、1術か2術かわかるように○で囲ってください