

記載例

請求書

事務処理上、診療月の翌々月(2ヶ月後)の5日以降の日付を記入してください。
(例)令和8年5月診療分の場合、令和8年7月5日以降の平日を記入してください。

請求日 令和 年 月 日

長崎市長 様

下記の金額を請求します。

登録している自宅のご住所を記入してください。

郵便番号 〒

登録している施術所の名称を記入してください。

住所

施術所

氏名

電話番号 ()

登録している施術者の氏名を記入してください。

ファックス番号 ()

施術者以外の口座に振り込みを希望される場合は、別途助成金振込に関する委任状が必要となりますので、ご注意ください。

振替先	金融機関名	支店(支所)名
	銀行 金庫・組合	支店
	預金種別	口座番号
	1. 普通 2. 当座 4. 貯蓄 9. 別段 (該当するものを○印で囲んで下さい)	
	口座名義(カタカナで記入して下さい)	

請求金額

百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

国民健康保険はり・きゅう施術費請求書の合計欄に記載いただいた金額を記入してください。

- (注) ・ 金額の頭に¥をつけること。
・ 請求金額の改ざん、又は訂正をしてはならない。

診療月の翌々月(2ヶ月後)を記入してください。

件名 令和●年■月分はり・きゅう施術費 (令和●年▲月診療分)

診療月を記入してください。

(例) 令和8年4月診療分の件名は、令和8年6月分はり・きゅう施術費 (令和8年4月診療分)となり、令和8年6月中旬から下旬ごろのお支払の予定となります。