

第7号様式(第14条関係)

記入例

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

施術月を記入してください。

施術担当者

登録している施術所の住所
を記入してください。

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)			. .		治ゆ・継続・中止
(2)			. .		治ゆ・継続・中止
1 術か2 術かわかるように ○で囲ってください。			. .		治ゆ・継続・中止
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				
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					