

一部負担金明細書
(はり・きゅう(1日分)用)

様

施 術 内 容 欄	初検料	円
	はり	円
	きゅう	円
	はり・きゅう併用	円
	電療料	円
	往療料	円
	施術報告書交付料	円
	合計	円
	一部負担金	円
	保険請求額	円

年 月 日

施術所名

住所

氏名

一部負担金明細書
(あんま・マッサージ(1日分)用)

様

施 術 内 容 欄	マッサージ施術	円
	変形徒手矯正術施術	円
	温罨法	円
	温罨法・電気光線器具	円
	往療料	円
	施術報告書交付料	円
	合計	円
	一部負担金	円
	保険請求額	円

年　　月　　日

施術所名

住所

氏名

一部負担金明細書
(はり・きゅう(1月分)用)

様

年 月分

施術日数	日
------	---

施 術 内 容 欄	初検料	回	円
	はり	回	円
	きゅう	回	円
	はり・きゅう併用	回	円
	電療料	回	円
	往療料	回	円
	施術報告書交付料	回	円
	合計		円
	一部負担金		円
	保険請求額		円

年 月 日

施術所名

住所

氏名

一部負担金明細書
(あんま・マッサージ(1月分)用)

様

年 月分

施術日数	日
------	---

施 術 内 容 欄	マッサージ施術	回	円
	変形徒手矯正術施術	回	円
	温罨法	回	円
	温罨法・電気光線器具	回	円
	往療料	回	円
	施術報告書交付料	回	円
	合計		円
	一部負担金		円
	保険請求額		円

年 月 日

施術所名

住所

氏名