

令和 年 月 柔道整復施術療養費総括表

令和 年 月 日

柔道整復師コード番号		施 術 所 名
登 録 記 号 番 号		

区 分	保 険 者 数	申 請 書 件 数	施 術 に 要 し た 費 用 額	備 考
1. 国民健康保険				
2. 後期高齢医療				
計	0	0	0 円	

※ 受 付 印

- 注
- (1) この総括表は、国保連合会へ施術療養費を申請する場合に添付して下さい。
 - (2) 国民健康保険、後期高齢医療のそれぞれの区分に合計件数・費用額等を記入します。
 - (3) ※印の欄は記入しないでください。