

(様式第6号)

令和 年 月分

柔道整復施術療養費支給申請総括票 (I)

(請求者) 登録記号番号

柔道整復師

施術所名

保険者名等	本人		家族		計	
	件数 件	費用額 円	件数 件	費用額 円	件数 件	金額 円
合計						
(通信欄)						

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

(様式第7号)

令和 年 月分

柔道整復施術療養費支給申請総括票 (II)

保険者名: \_\_\_\_\_ 殿

(請求者) 登録記号番号  
柔道整復師  
施術所名

柔道整復施術療養費について、別添の支給申請書のとおり請求します。

区分	件数	費用額	一部負担金	請求金額
請求	本人	円	円	円
	家族			
※決定	本人			
	家族			
※返戻	事前分			
	本人			
	家族			
	保険者			
	本人			
※誤算	本人			
	家族			
※増減	本人			
	家族			

※印の欄は記入しないこと。

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。