

この書類は施術師に記入してもらってください。施術師の記入が済みましたらこの書類と、あんま・マッサージ施術同意書(様式第25号)を療養費支給申請書(様式第18号)に添付して申請してください。

様式第26号(第26条関係)

あんま・マッサージ施術領収書

様

(年 月 日生)

料金合計 金

年 月 日上記正に領収致しました。

領 収 明 細 書															
施 術 内 容		回 数	一 回 の 料 金	料 金 小 計	摘 要										
マ ッ サ ー ジ 施 術					局 所										
温 電 法															
変 形 徒 手 矯 正 術					変 形 徒 手 矯 正 術										
往 療 料					往 療 距 離 片 道 km										
合 計															
治 療 日 内 訳															
治 療 日 印															
往 療 日 印															
月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

施術師 住所

氏名