

※この書類は医療機関に記入してもらってください。鍼灸師の記入が済みましたらこの書類と、はり・きゅう施術同意書(様式第23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24号(第25条関係)

はり・きゅう 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										
はり・きゅう	一術初回				往 療 距 離 片 道 km										
はり・きゅう	二術初回														
はり・きゅう	一術治療														
はり・きゅう	一術 電気針 電灸器 含む														
はり・きゅう	二術治療														
はり・きゅう	二術 電気針 電灸器 含む														
往 療 料															
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

鍼灸師 住所

氏名

印