〈柔道整復料療養費申請書集計表兼請求書〉

令和〇年〇月〇日

〇〇〇〇健康保険組合　殿

契 13×××××-0-0

住所

院名

管理柔道整復師

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 件数 | 施術料金 | 請求金額 |
| 本人 |  |  |  |
| 家族 | 1件 | 3,172 | 2,220 |
| 合計 | 1件 | 3,172 | 2,220 |

◎お振込みは以下の口座にお願いします。

銀行名

支店名

口座番号　×××××××

口座名義