

平成 29 年 5 月分

## 柔道整復施術療養費支給申請総括票 (Ⅱ)

保 険 者 名 全国健康保険協会 大阪支部 殿  
01-270016

(請求者) 登録記号番号 契0100083-0-0

柔道整復師 村瀬 善則  
施術所名 むらせ鍼灸整骨院

011199

1

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
	件	円	円	円
請 求	70歳以上9割			
	70歳以上8割			
	70歳以上7割			
	本人			
	家族	1	3,030	909
	6歳未満			
※ 決 定				
	本人			
	家族			
	6歳未満			
※返戻				
※誤算				
※増減				

※印の欄は記入しないこと。

平成 29 年 5 月分

退職

## 柔道整復施術療養費支給申請総括票 (Ⅱ)

保険者名 吹田市役所内国民健康保険 福祉保健部 殿  
67-270066

(請求者) 登録記号番号 契2708815-0-0

柔道整復師 勝浦 政夫  
施術所名 勝浦鍼灸整骨院

270013

27 1

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	70歳以上9割	円	円	円
	70歳以上8割			
	70歳以上7割			
	本人	1 17,080	5,124	11,956
	家族			
	6歳未満			
	合 計	1 17,080	5,124	11,956
※ 決 定				
	本人			
	家族			
	6歳未満			
※返戻				
※誤算				
※増減				

※印の欄は記入しないこと。

平成 29 年 5 月分

— 般

## 柔道整復施術療養費支給申請総括票 (Ⅱ)

保 険 者 名 吹田市役所内国民健康保険 福祉保健部 殿  
00-270066

(請求者) 登録記号番号 契2708815-0-0

柔道整復師 勝浦 政夫  
施術所名 勝浦鍼灸整骨院

270013

27 2

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	70歳以上9割	1 3,660	366	3,294
	70歳以上8割			
	70歳以上7割			
	本 人	2 16,301	4,891	11,410
	家 族	2 9,270	2,781	6,489
	6 歳 未 満			
	合 計	5 29,231	8,038	21,193
※ 決 定				
	本 人			
	家 族			
	6 歳 未 満			
※返戻				
※誤算				
※増減				

※印の欄は記入しないこと。

平成 29 年 5 月分

— 般

## 柔道整復施術療養費支給申請総括票 (Ⅱ)

保険者名 大阪市 殿  
00-274001

正金控金 各所に記入

(請求者) 登録記号番号 契2708815-0-0

柔道整復師 勝浦 政夫  
施術所名 勝浦鍼灸整骨院

270013

27 3

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
70歳以上9割	件	円	円	円
70歳以上8割				
70歳以上7割				
本人	1	12,200	3,660	8,540
家族				
6歳未満				
合 計	1	12,200	3,660	8,540
※				
決				
定				
本人				
家族				
6歳未満				
※返戻				
※誤算				
※増減				

※印の欄は記入しないこと。

平成 29 年 5 月分

後 期

## 柔道整復施術療養費支給申請総括票 (Ⅱ)

保 険 者 名 大阪府後期高齢者医療広域連合 給付係 殿  
39-270004

(請求者) 登録記号番号 契2708815-0-0

柔道整復師 勝浦 政夫  
施術所名 勝浦鍼灸整骨院

270013

27 1

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
9 割	20	297,395	29,743	267,652
8 割				
7 割	1	10,630	3,189	7,441
本 人				
家 族				
6 歳 未 満				
合 計	21	308,025	32,932	275,093
※				
決				
定				
本 人				
家 族				
6 歳 未 満				
※返戻				
※誤算				
※増減				

※印の欄は記入しないこと。

平成 29 年 5 月分

8 7 一 負

## 柔道整復施術療養費支給申請総括票 (Ⅱ)

保 険 者 名 吹田市福祉部 殿  
99-87270062

(請求者) 登録記号番号 契2708815-0-0

柔道整復師 勝浦 政夫 270013 27 2  
施術所名 勝浦鍼灸整骨院

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。

未定並後施耐原食負について、別添の文結や明言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	件	円	円	円	
	7 0 歳 以 上 9 割				
	7 0 歳 以 上 8 割				
	7 0 歳 以 上 7 割				
	本 人	1	10,630	899	2,290
	家 族				
	6 歳 未 満				
合 計	1	10,630	899	2,290	
※ 決 定					
	本 人				
	家 族				
	6 歳 未 満				
※ 返 戻					
※ 誤 算					
※ 増 減					

※印の欄は記入しないこと。