

## 療養費（医療費）支給申請書集計票

【国保、退職、福祉（国保、退職と併用）】

280111

下記のとおり提出いたします。

平成 29 年 5 月分

		原書番号		施術機関コード番号	
		4		280084500	
		柔道 整復 師	所在地	〒 652-0805 兵庫県神戸市兵庫区羽坂通2-1-25	
			および 名称	松尾接骨院	
			氏名	松尾 稔	
宝塚市		※施療年月		保険者番号	※区分
				280156	
区 分	件 数	総 金 額		一部負担金	備 考
国 保 一 般	1	2,355			
国 保 退 職					
合 計	1	2,355			
※決 定					
※返 戻		※ 総 計 誤 算		※ 増 減 状 況	
件 数	金 額	増 額	減 額	増 額	減 額

注1. ※の欄は記載しないで下さい。

## 療養費（医療費）支給申請書集計票

【後期高齢者、福祉（後期高齢者と併用）】

280111

下記のとおり提出いたします。

平成 29 年 5 月分

		原書番号		施術機関コード番号	
		7		280084500	
柔道整復師		所在地		〒 652-0805	
		および		兵庫県神戸市兵庫区羽坂通2-1-25	
		名称		松尾接骨院	
		氏名		松尾 稔	
兵庫県後期高齢者 医療広域連合 ヒガシナタク コウベシ		※施療年月		保険者番号	
				39281019	
※区分					
区 分	件 数	総 金 額		一部負担金	
後 期 高 齢	1	4,880		488	
合 計	1	4,880		488	
※決 定					
※返 戻		※ 総 計 誤 算		※ 増 減 状 況	
件 数	金 額	増 額	減 額	増 額	減 額

注1. ※の欄は記載しないで下さい。

# 療養費（医療費）支給申請書集計票

【社保福祉】

280153

下記のとおり提出いたします。

平成 29 年 5 月分

		原書番号		施術機関コード番号	
		5		280014500	
柔道整復師		所在地		〒 666-0124	
		および		兵庫県川西市多田桜木2-5-18	
		名称		第3清和ビル2F	
		氏名		中辻 孝之	
川西市		※施療年月		実施主体者番号	
				27280189	
※区分					
区 分	件 数	総 金 額		一部負担金	備 考
社 保 福 祉	2	7,999		1,600	
合 計	2	7,999		1,600	
※決 定					
※返 戻		※ 総 計 誤 算		※ 増 減 状 況	
件 数	金 額	増 額	減 額	増 額	減 額

注1. ※の欄は記載しないで下さい。