

種別	法制	保険者／名称	会員No./氏名	本人件数金額	家族件数金額	県内本人金額	県外本人金額	県内家族金額	県外家族金額	合計件数金額
31	32	130213 東京都職員共済組合	144566 橋場 勇気	1 合計金額 610 負担金額 183 請求金額 427	1 5,490 1,647 3,843		1 610 183 427		1 5,490 1,647 3,843	2 6,100 1,830 4,270
			144707 大谷 晋平	1 合計金額 3,660 負担金額 1,098 請求金額 2,562			1 3,660 1,098 2,562			1 3,660 1,098 2,562
			145152 込宮 正徳		1 5,200 1,560 3,640				1 5,200 1,560 3,640	1 5,200 1,560 3,640
			145682 藤木 亮以		1 5,540 1,662 3,878				1 5,540 1,662 3,878	1 5,540 1,662 3,878
			145883 大園 康弘	1 合計金額 1,220 負担金額 366 請求金額 854			1 1,220 366 854			1 1,220 366 854
			146315 高橋 尋	1 合計金額 610 負担金額 183 請求金額 427			1 610 183 427			1 610 183 427
			146344 宮原 千明		1 11,640 3,492 8,148				1 11,640 3,492 8,148	1 11,640 3,492 8,148
			242220 濱口 哲治	1 合計金額 3,030 負担金額 909 請求金額 2,121			1 3,030 909 2,121			1 3,030 909 2,121
			272211 四辻 晃久		1 9,890 2,967 6,923				1 9,890 2,967 6,923	1 9,890 2,967 6,923
			※※ 保険計 ※※	140 合計金額 808,511 負担金額 242,570 請求金額 565,941	72 429,294 128,795 300,499	101 642,188 192,669 449,519	39 166,323 49,901 116,422	36 219,264 65,784 153,480	36 210,030 63,011 147,019	212 1,237,805 371,365 866,440
			※特別集計分※	本人件数金額 140 合計金額 808,511 負担金額 242,570 請求金額 565,941	家族件数金額 72 429,294 128,795 300,499	幼2件数金額	老1件数金額			合計件数金額 212 1,237,805 371,365 866,440
			※※ 種別計 ※※	140 合計金額 808,511 負担金額 242,570 請求金額 565,941	72 429,294 128,795 300,499	101 642,188 192,669 449,519	39 166,323 49,901 116,422	36 219,264 65,784 153,480	36 210,030 63,011 147,019	212 1,237,805 371,365 866,440

見るのは
ココだけ

平成 年 月 日

社会保険施術療養費 請求書

健康保険組合 殿

〒530-8556

大阪府北区曽根崎2-2-1

全柔協会館 梅新21ビル
全国柔整師協会
会長 岸野 雅方



¥

上記の金額を請求いたします

平成 年 月分

区 分	件 数	請 求 額	備 考
本 人	件		
家 族	件		
合 計	件		

平成 年 月 日

社会保険施術療養費
請求書

健康保険組合 殿

〒530-8556

大阪市北区曽根崎2-2-1

全柔協会館 梅新21ビル

全国柔整師協会
会長 岸野 雅方



¥

上記の金額を請求いたします

平成 年 月分

区 分		件 数	請 求 額	備 考
特 退	本 人	件		
	家 族	件		
一 般	本 人	件		
	家 族	件		
合 計		件		

共済組合 本会定款

療養費（柔道整復施術）

請 求 書

共済組合 殿

〒530-8556
大阪市北区曽根崎2-2-1
全柔協会館 梅新21ビル
全 国 柔 整 師 協 会
会長 岸 野 雅 方

¥

上記の金額を請求します。

平成 年 月分

区 分	件 数	請 求 金 額	備 考
本 人	件		
家 族	件		
合 計	件		

療養費請求書送付票

平成 年 月 日

4 2 7 8 0 5 2

全 国 柔 整 師 協 会



保険者番号 0 6 1 3 8 7 0 5

保険者名 エヌ・ティ・ティ健康保険組合

平成 年 月分

	件 数	金 額	備 考
本 人	件		
家 族	件		
合 計	件		