

平成 2 9 年 0 5 月 審 査 会 分

柔道整復施術療養費支給申請書（Ⅰ）

登録 番号	1. 社団（協）	2	7	0	0	0	0	8	0	0
	2. 個人（契）									
	3. 会 長									

※：該当する番号を○で囲んでください。（「3. 会長」は、会長再委任扱いです。）

柔道整復師名 全 国 柔 整 師 協 会
 施 術 所 名 会 長 岸 野 雅 方

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	請 求 金 額
請 求	本 人	5,703 件	24,268,770 円
	家 族	2,355 件	10,183,137 円
区 分		返 戻 件 数	減 額 金 額
返 戻 理 由	内 容 審 査	本 人	件 円
		家 族	件 円
	資 格 審 査	本 人	件 円
		家 族	件 円
	そ の 他	本 人	件 円
		家 族	件 円

枠内のみ記入してください。

平成 2 9 年 0 5 月 審 査 会 分

柔道整復施術療養費支給申請書 (I)

登録 番号	1. 社団 (協)										
	2. 個人 (契)										
	3. 会 長	2	7	0	0	0	0	8	0	0	

※：該当する番号を○で囲んでください。(「3. 会長」は、会長再委任扱いです。)

柔道整復師名 全 国 柔 整 師 協 会
 施 術 所 名 会 長 岸 野 雅 方

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	請 求 金 額
請 求	本 人	3 件	15,459 円
	家 族	件	円
区 分		返 戻 件 数	減 額 金 額
返 戻 理 由	内 容 審 査	本 人	件 円
		家 族	件 円
	資 格 審 査	本 人	件 円
		家 族	件 円
	そ の 他	本 人	件 円
		家 族	件 円

 枠内のみ記入してください。