565.941

300.499

449.519

116,422

153.480

147.019

社会保険施術療養費請求書

健康保険組合 殿

〒530−8556

¥

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	ş	

健康保険組合 殿

〒530−8556

大阪市北区曽根崎2-2-1 金桑協会館 梅新21ビル 金 車 柔 整 師 協 会 長 岸 野 雅

¥

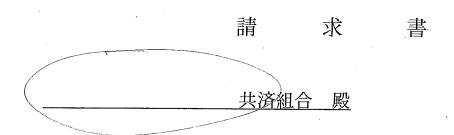
上記の金額を請求いたします

平成 年 月分

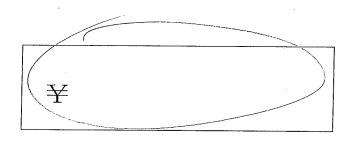
区分		件数	請求額	備 考
特	本人	件		*
退	家族	件		
_	本 人	件		
般	家族	件		
合 計		件		

英语和台 车管管标

療養費 (柔道整復施術)



〒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
 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 06138705

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		,		