|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 延岡市国民健康保険はり、きゅう、マッサージ等施術助成金明細書 | | | | | | | | | | | | | | |
| 被保険者番号 |  |  |  | |  |  |  | |  |  | 交付番号 |  | | |
| 被保険者氏名 |  | | | | | | | | | | 交付年月日 | 年　 　月　　 日 | | |
| 年　　　月分　施術内容 | | | | | | | | | | | 施術者名 |  | | |
| 施術日 | はり | | | きゅう | | | | マッサージ等 | | | 施術日 | はり | きゅう | マッサージ等 |
| 日 |  | | |  | | | |  | | | 日 |  |  |  |
| 日 |  | | |  | | | |  | | | 日 |  |  |  |
| 日 |  | | |  | | | |  | | | 日 |  |  |  |
| 日 |  | | |  | | | |  | | | 日 |  |  |  |
| 日 |  | | |  | | | |  | | | 日 |  |  |  |
| 日 |  | | |  | | | |  | | | 日 |  |  |  |
| 日 |  | | |  | | | |  | | | 日 |  |  |  |
| 日 |  | | |  | | | |  | | | 日 |  |  |  |
| 日 |  | | |  | | | |  | | | 日 |  |  |  |
| 日 |  | | |  | | | |  | | | 日 |  |  |  |
| 日 |  | | |  | | | |  | | | 日 |  |  |  |
| 日 |  | | |  | | | |  | | | 日 |  |  |  |
| 日 |  | | |  | | | |  | | | 日 |  |  |  |
| 日 |  | | |  | | | |  | | | 日 |  |  |  |
| 施術回数 | 回 | | | | | | | | | | 助成額 | 円 | | |
| 備考 |  | | | | | | | | | | | | | |