

様式第27号 (第24条関係)

国民健康保険療養費領収書 (内容明細書)

(柔道)

年

月分

一金 円也 年 月 日 上記のとおり領収しました。 内容以下のとおり。										領収者氏名 ⑩									
被保険者氏名		※記号 番号								生年月日		年 月 日							
負傷の原因																			
負傷名		負傷年月日		初検年月日		施術開始		施術終了		実日数		継続月数		転帰					
(1)		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日						治癒・中止・転医					
(2)		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日						治癒・中止・転医					
(3)		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日						治癒・中止・転医					
(4)		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日						治癒・中止・転医					
(5)		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日						治癒・中止・転医					
経過														請求区分		新規・継続			
施術日		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31																	
初検料 円		初検時相談支援料 円		往療料 km 回 円		金属副子等加算 回 円		施術情報提供料 円		明細書発行体制加算 円		計 円							
加算 (休日・深夜・時間外) 円		再検料 円		加算 (夜間・難路・暴風雨雪) 円		柔道整復運動後療料 回 円													
整復料・固定料・施療料		(1) 円		(2) 円		(3) 円		(4) 円		(5) 円		計 円							
部位		通減 %	通減開始月	通減開始日	後療料 円 回 円		冷電法料 回 円		温電法料 回 円		電療料 回 円		計 円	多部位	計 円	長期	頻回	計 円	
1		100																	
2		100																	
3		60																	
		100																	
4		60																	
		100																	
摘要																			
金属副子等加算日		1回目		日		2回目		日		3回目		日							
柔道整復運動後療料加算日		日		日		日		日		日		明細書発行体制加算		加算日		日			
合計		円 ※決定 円																	

住 柔道整復師
所 氏名

⑩

備考

- 1 施術者が、領収者氏名と同一人の場合は、領収者氏名の記入及び押印は、不要です。
- 2 ※印の記入は、不要です。