

※この書類は柔道整復師に記入してもらってください。柔道整復師の記入が済みましたら、この書類と、柔道整復師発行の領収書を療養費支給申請書（様式第18号）に添付して申請してください。

領収書を紛失した場合は、柔道整復師にこの部分を証明してもらってください。

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）

一 金 円也		年 月 日	
上記のとおり領収しました。		領収者氏名 印	
内容以下のとおり。			
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・転帰
(2)	年 月 日	年 月 日	年 月 日 年 月 日 治癒・中止・転帰
(3)	年 月 日	年 月 日	年 月 日 年 月 日 治癒・中止・転帰
(4)	年 月 日	年 月 日	年 月 日 年 月 日 治癒・中止・転帰
(5)	年 月 日	年 月 日	年 月 日 年 月 日 治癒・中止・転帰
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
加算 (休日・深夜・時間外) 円	再接料 円	加算 (夜間・難路・暴風雨雪) 円	柔道整復 運動後療料 回 円
施術情報 提供料 円	明細書発行 体制加算 円	計 円	円
整復料・固定料・施療料	(1) 円	(2) 円	(3) 円 (4) 円 (5) 円 計 円
部 位	適 減 %	適 減 開 始 月 日	後療料 円 回 円 冷電法料 円 回 円 温電法料 円 回 円 電療料 円 回 円 計 円 多部位 計 円 長期 頼回 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			

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。