

福岡市国民健康保険・後期高齢者はりきゅう費支給請求書

(令和 年 月 施術分)

(宛先)福岡市長

別紙請求明細書の被保険者に対して施術を行いましたので、福岡市国民健康保険はりきゅう費の助成に関する規則及び福岡市後期高齢者はりきゅう費の助成に関する規則に基づき、下記のとおりはりきゅう費を請求します。

国保・後期高齢 請求金額 合計	円
-----------------------	---

国民健康保険はりきゅう費					
受療者	人	施術回数 合計	回	請求金額	円

後期高齢者はりきゅう費					
受療者	人	施術回数 合計	回	請求金額	円

令和 年 月 日

請求者

住 所

施術名称

開設者氏名又は名称

備考欄

指定番号