

【受診者照会での返戻について】

術 の 内 容 欄	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	⑮	19	20	⑳	㉑	㉒	㉓	24	25	26	27	㉔	29	30	31	
の	初検料	1,450 円		初検時 相談支援料	50 円		再検料	320 円		往療料	km 回 円		金属刷子等加算(大・中・小)	円		計		1,820 円																
	加算(休日・深夜・時間外)							円		加算(夜間・難路・暴風雨雪)			円		施術情報提供料			円																
	整復料・固定料・治療料			(1) 760 円		(2) 760 円		(3) 円		(4) 円		(5) 円		計		1,520 円																		
	部位	通減 %	通減開始 月 日	後療料 円 回	冷電法料 回 80 円	温電法料 回 75 円	電療料 回 90 円	計	円	多部位	計	円	長期	計	円																			
(1)	100	—	505 7	3535 1	80 6	450 6	180	4,245	—	—	—	—	4,245																					
(2)	100	—	505 7	3535 1	80 6	450 6	180	4,245	—	—	—	—	4,245																					
(3)	60	—							0.6	—	—	—																						
(4)	60	—							0.6	—	—	—																						
摘 要										合 計					1	1	8	3	0	円														
例) ○年○月○日 ジャパン太郎 様 電話にて確認										一部負担金					3	5	4	9	円															
										請求金額					8	2	8	1	円															
										※										円														
支払機関欄	支払区分 ①振込 ②銀行送金 ③当座払	預金の種類 ①普通 ②当座 ③通知 ④別段	金融機関 三井住友銀行 仙台支店	フリガナ 口座名称 口座番号	株式会社陸生 ジャパン柔道整復師会 2 0 2 4 5 8 4							登録記号番号 契9999999-0-0																						
施術証明	上記のとおり施術したことを証明します。 療養費支給金額の受領を に委任します。 平成 28 年 4 月 30 日 所在地 〒980-0802 宮城県仙台市青葉区二日町3-10 グラン・シャリオビル5F-E 宮城県仙台市青葉区二日町3-10 グランシャリオビル5F-E				会長 中尾 充 殿 〒980-0802 宮城県仙台市青葉区二日町3-10 グラン・シャリオビル5F-E				上記請求に基づく給付金の受領方を左記の者に委任します。 平成 28 年 4 月 28 日 仙台市(青葉区)長殿 住所(上記住所欄と同じ) 被保険者 世帯主 氏名																									
施術所 名称 ○×整骨院 電話 022-212-6781				受取代理人の																														