

療養費領収明細書 (接骨院用)

【裏面：鍼灸・マッサージ院用】

- (学生(会員)への注意) 1. 本人記入欄に記入のうえ、接骨院に提出すること。
 2. 月別に明細書を記入してもらい、診療月から3カ月目の10日までに学生証を持参のうえ、学生健康増進互助会受付窓口に提出すること。
 *療養情報は学生健康増進互助会の医療費給付処理に利用するのみで、それ以外には一切利用しません。

本人記入欄	所属	学部 研究科 年	学籍番号	CD	ふりがな 氏名
	住所	〒			
TEL () -					

接骨院へのお願い

1. 施術は現行の保険医療に準じ、その施術療養費の算定は「柔道整復師保険施術協定料金表」を使用して下さい。施術療養費は本人より窓口にて徴収して下さい。ただし、療養費請求の代理受領の場合は法定の負担金を徴収して下さい。
2. この領収明細書は1カ月に1回、その月分(1日～月末)をまとめて記入のうえ、本人にお渡し下さい。

		20		年		月分療養		機関コード	9	7		
療養を受けた者の氏名	〔保険証情報〕											
	管掌別		1政府 2組合 3日雇 4船員 5共済 6国保 7私費									
	(1)		保険者番号									
	(2)		保険者名(発行機関名)									
負傷名	(3)		自己負担		1割 ・ 2割 ・ 3割 ・ 10割							
	(4)											
	初診料	円	再検料	円	往診料	km	回	円	金属副子加算(大・中・小)	円	計	円
	加算(休日・深夜・時間外)		円	加算(休日・難路・暴風雨雪)		円	施術情報提供料		円	計	円	
整復料・固定料・施術料	(1)	円	(2)	円	(3)	円	(4)	円	(5)	円	計	円
部位	後療料		冷電法料		温電法料		電療料		計	多部位	計	長期
	円	回	円	回	円	回	円	回	円	円	円	
1										-	-	円
2										-	-	円
3										0.8	-	円
											-	円
4										0.33	-	円
										0.8	-	円
・摘要								保険療養費合計		円		
								保険療養費一部負担金		円		
								* [互助会記入欄：点数換算]		点		

互助会記入欄	受付	接骨院 住所 名称 電話	印