

**領収証兼明細書**  
(はり・きゅう (1か月分) 用)

様

年 月分

施術日

○日、○日、○日、○日

施術 内容 欄	初検料	回	円
	通所 <small>(1はり 2きゅう 3はりきゅう併用)</small>	回	円
	訪問施術料 1 <small>(1はり 2きゅう 3はりきゅう併用)</small>	回	円
	訪問施術料 2 <small>(1はり 2きゅう 3はりきゅう併用)</small>	回	円
	訪問施術料 3 (3人~9人) <small>(1はり 2きゅう 3はりきゅう併用)</small>	回	円
	訪問施術料 4 (10人~19人) <small>(1はり 2きゅう 3はりきゅう併用)</small>	回	円
	訪問施術料 5 (20人以上) <small>(1はり 2きゅう 3はりきゅう併用)</small>	回	円
	電療料	回	円
	特別地域加算	回	円
	明細書発行加算	回	円
	往療料	回	円
	施術報告書交付料	回	円
	合計		
受領委任の 場合	一部負担金		円
	保険請求額		円
保険外			円
保険外を含む合計金額			円

上記合計金額を領収しました。

年 月 日

施術所名

住所

氏名

**領収証兼明細書**  
(あんま・マッサージ (1か月分) 用)

様

年	月分
---	----

施術日	○日、○日、○日、○日
-----	-------------

施 術 内 容 欄	通所	回	円
	訪問施術料 1	回	円
	訪問施術料 2	回	円
	訪問施術料 3 (3人~9人)	回	円
	訪問施術料 4 (10人~19人)	回	円
	訪問施術料 5 (20人以上)	回	円
	変形徒手矯正術施術	回	円
	温罨法	回	円
	温罨法・電気光線器具	回	円
	特別地域加算	回	円
	明細書発行加算	回	円
	往療料	回	円
	施術報告書交付料	回	円
合計			円
受領委任の 場合	一部負担金		円
	保険請求額		円
保険外			円
保険外を含む合計金額			円

上記合計金額を領収しました。

年 月 日

施術所名

住所

氏名