

領収証兼明細書
(はり・きゅう (1日分) 用)

様

施術内容欄	初検料		円
	施術料	通所 <small>(1はり 2きゅう 3はりきゅう併用)</small>	円
		訪問施術料 1 <small>(1はり 2きゅう 3はりきゅう併用)</small>	円
		訪問施術料 2 <small>(1はり 2きゅう 3はりきゅう併用)</small>	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>	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>	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>	円
		電療料	円
		特別地域加算	円
	明細書発行加算		円
	往療料		円
	施術報告書交付料		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

領収証兼明細書
(あんま・マッサージ(1日分)用)

様

施術内容欄	通所	円
	訪問施術料 1	円
	訪問施術料 2	円
	訪問施術料 3 (3人~9人)	円
	訪問施術料 4 (10人~19人)	円
	訪問施術料 5 (20人以上)	円
	変形徒手矯正術施術	円
	温罨法	円
	温罨法・電気光線器具	円
	特別地域加算	円
	明細書発行加算	円
	往療料	円
	施術報告書交付料	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 _____