

(記入例)

第35号様式

請求書と同じ。

指定番号	那国保第 XXX 号
------	-------------------

那覇市国民健康保険はり・きゅう・あん摩・マッサージ・指圧施術明細書

(**XX** 年 **12** 月施術分)

施術利用 券番号	資格確認書 記号・番号	施術を受けた 被保険者氏名	施術月日	施術の種類 (行った施術を○で囲む)	備考欄
123-2	那国 354321	那覇 太郎	12 月 1 日	はり・灸 ・あん摩 マッサージ・指圧	
365-1	那国 123456	首里 花子	12 月 6 日	はり・ 灸 ・あん摩 マッサージ・指圧	
	那国		月 日	はり・灸・あん摩 マッサージ・指圧	
	那国		月 日	はり・灸・あん摩 マッサージ・指圧	
	那国		月 日	はり・灸・あん摩 マッサージ・指圧	
	那国		月 日	はり・灸・あん摩 マッサージ・指圧	
	那国		月 日	はり・灸・あん摩 マッサージ・指圧	
	那国		月 日	はり・灸・あん摩 マッサージ・指圧	
	那国		月 日	はり・灸・あん摩 マッサージ・指圧	
745-7	那国 123456	首里 花子 次郎 印	12 月 24 日	はり・ 灸 ・あん摩 マッサージ・指圧	
	那国		月 日	はり・灸・あん摩 マッサージ・指圧	
	那国		月 日	はり・灸・あん摩 マッサージ・指圧	
	那国		月 日	はり・灸・あん摩 マッサージ・指圧	
	那国		月 日	はり・灸・あん摩 マッサージ・指圧	
	那国		月 日	はり・灸・あん摩 マッサージ・指圧	

誤った場合は、修正液等は使用せず、二重線にて取消しし、訂正印を押してください。
 ※訂正印は請求書に押印する印鑑と同じものを使用してください。