

柔道整復施術療養費支給申請書

令和 6 年 10 月 分

都道府県番号 36 施術機関コード  
保険者番号 0 1 3 6 0 0 1 5

記号・番号 0123456・123

公費負担者番号 令和6年10月1日から  
公費負担者番号の  
公費負担医療の  
支給番号の

保険種別 2.組 3.共 自 単併区分 2.2併 3.3併 2.本人 4.六歳 6.家族 8.高一 10.9 8.7

被保険者氏名 氏名 長期頻回 通減 住所 〒771-1154 徳島県徳島市応神町東貞方字西川淵 25 番地 4

Table with columns: 療養を受けた者の氏名, 生年月日, 負傷の原因, 負傷名, 負傷年月日, 初検年月日, 施術開始年月日, 施術終了年月日, 実日数, 転帰. Includes details for 長期頻回 通減 and specific injury treatments like 右肩関節捻挫.

前提: 1 部位目 5月から9月まで5ヶ月に渡りに10回以上の施術があったものとする. 2 部位目 5月から9月まで5ヶ月に渡りに10回以上の施術があったものとする. 3 部位目 9月は施術回数9回とする(5月から8月まで4ヶ月間10回以上の施術).

Table with columns: 施術日 (1-31), 初検料, 加算料, 再検料, 往療料, 金属副子等加算, 柔道整復運動後療料.

Table with columns: 部位, 通減%, 通減開始月日, 後療料, 冷電法料, 温電法料, 電療料, 計, 多部位計, 長期計. Contains numerical data for various treatments.

Table with columns: 摘要 (長期頻回該当理由), 合計, 一部負担金, 請求金額, 金属副子等加算日, 明細書発行体制加算加算日.

支払機関欄 支払区分 (振込), 預金の種類 (普通), 金融機関 (徳島大正 金庫), 本店 (支店), 口座番号 (0123456), 登録記号番号 (契 3600000-0-0).

施術証明欄 上記のとおり施術したことを証明します。 令和 6 年 10 月 30 日 〒771-1154 所在地 徳島県徳島市応神町東貞方字西川淵 25 番地 4 施術所名称 柔道整復協同組合接骨院 電話 088-641-5530 柔道整復師氏名 フリガナ ジョウドウ タロウ 氏名 柔道 太郎