

様式第7号

年 月 日

鹿島市長 殿

はり・きゅう師

住 所

氏 名



国民健康保険はり・きゅう施術料請求書

年 月分を下記のとおり請求します。

金額 円也

区 分	請 求		※ 審 査 決 定	
	件 数	金 額 (市負担)	件 数	金 額
一 術				
二 術				
計				

※印欄は記入しないこと。