様式第8号

# 令和　　年　　月分国民健康保険はり・きゅう施術明細書

| 被保険者記号番号 | 世帯主氏名 | 受診者氏名 | 主症病状 | 施術実日数 | 施術回数 | | | 金額 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 一術 | | 二術 | |
| | | | | | はり | きゅう | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |