

記入例

様式第1号（第4条関係）

はり、きゅう施術費助成金交付申請書

指定番号

長広指定第 〇〇 号

「指定証」に記載している「指定番号」を記入

申請書及び明細書の提出日を記入

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

長崎県後期高齢者医療広域連合長 様

「指定証」に記載している「施術所所在地」、「施術者氏名」及び広域連合から申請書又は明細書について問合せに対応できる（施術所の）電話番号を記入（これに加えて、施術所名称を記入しても差し支えない）
※押印不要

申請者（施術担当者）

住 所 長崎市栄町4番9号

氏 名 鍼灸 太郎

電話番号 095（816）3930

施術を行った年月を記入

下記のとおり、令和 〇〇 年 〇〇 月分のはり、きゅう施術費助成金を支給して下さるよう、はり、きゅう施術費明細書を添えて申請します。

記

申 請			* 審 査 決 定		
枚 数	回 数	金 額	枚 数	回 数	金 額
枚	回	円	枚	回	円
〇〇	〇〇	〇,〇〇〇			

※ *印欄は記入しないこと

明細書の枚数を記入

「明細書」中、【内訳】欄の回数の合計及び「申請額」欄の合計を記入

※ 施術を行った月毎に作成すること