様式第２号（第４条関係）

はり、きゅう施術明細書（　　年　　月分）	指定番号	長広指定第　　号

施術担当者　住　所

氏　名

被保険者番号	
被保険者氏名	
生 年 月 日	明 ・ 大 ・ 昭　　年　　月　　日

症　　状	施術開始年月日	転　　帰
(1)	年　月　日	治癒　中止　継続
(2)	年　月　日	治癒　中止　継続
(3)	年　月　日	治癒　中止　継続

回数	施術日	施　術　の　種　類	被保険者氏名
1	日	は　り　・　き　ゅ　う	
2	日	は　り　・　き　ゅ　う	
3	日	は　り　・　き　ゅ　う	
4	日	は　り　・　き　ゅ　う	
5	日	は　り　・　き　ゅ　う	

【内訳】			申　請　額	＊　審査決定額
はり	回 × 700 円＝	円		
きゅう	回 × 700 円＝	円		
はり・きゅう	回 × 700 円＝	円	円	円

※　＊印欄は記入しないこと