

**記入例**

「指定証」に記載している  
「指定番号」を記入。

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

号

申請書及び明細書の  
提出日を記入。

年 月 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  
明細書についての問い合わせに対応できる電話  
番号を記入並びに押印。(これに加えて、施術所  
名称を記入しても差し支えない。)

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

印

電話番号 095 ( 816 ) 3930

施術を行った年月  
を記入。

下記のとおり、      年       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   |

\*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。