様式第12

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 領収書 | | | | | | | | |
|  | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円也 | | | | | | |  |
| 施術の明細 | | | | | | |
| 施術の種類 | 施術の部位 | 施術の回数 | 一回の料金 | | 施術料金 | 施術を行つた期間 |
| マッサージ |  |  |  | |  | 月　日から  月　日まで |
| はり |  |  |  | |  | 月　日から  月　日まで |
| きゆう |  |  |  | |  | 月　日から  月　日まで |
|  |  |  |  | |  | 月　日から  月　日まで |
|  |  |  |  | |  | 月　日から  月　日まで |
| 合計 |  |  |  | |  |  |
| 往療料 | 被保険者宅までの距離　　　　km　　　回　　　　　円 | | | | | |
| 上記の金額を領収しました。  　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 施術者 | | | | 住所  氏名　　　　　　　　　　㊞ | | |
| 被保険者　　　　殿 | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

(B5)