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)