

療養費領収明細書

(はり・きゅう・マッサージ用)

患者の住所	
患者の氏名	

(第 1 回目)

施 術 期 間	年 月 日から		施術実日数 日	施 術 月 日
	年 月 日まで	日間		
初 診 料	回		円	
往 診 料	2キロメートル以内	(単価 回	円) 円	
	2キロメートル 4キロメートル	(単価 回	円) 円	
	4キロメートル以上	(単価 回	円) 円	
施 術 料	はり	初回 回	円 円	
	きゅう	初回 回	円 円	
	はり・きゅうの 併用	初回 回	円 円	
	マッサージ	(単価 施術部位	円)	
		回	円	
	その他			
合計金額			円	

上記の金額を領収しました。

年 月 日

鍼 灸 師
マッサージ師

所在地
名称
氏名

印