

療養費領収書

受診者氏名 _____ 様

生年月日 _____

保険内領収金額 84,245 円

往療期間 平成28年 5月 6日 ~ 平成28年 5月30日

施術実日数 19 日

施術日 5月 6, 7, 9, 10, 11, 12, 14, 16, 17, 19, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 30

①マッサージ	275 円 ×	5 局所 ×	19 回 =	<u>26,125 円</u>
②マッサージ	円 ×	局所 ×	回 =	円
③マッサージ	円 ×	局所 ×	回 =	円
④変形徒手矯正術	円 ×	肢 ×	回 =	円
⑤変形徒手矯正術	円 ×	肢 ×	回 =	円
⑥変形徒手矯正術	円 ×	肢 ×	回 =	円
⑦温罨法	80 円	×	19 回 =	<u>1,520 円</u>
⑧電気光線器具等	円	×	回 =	円
⑨往療料			19 回 =	<u>56,600 円</u>
			合計金額	<u>84,245 円</u>

一部負担金として 8,425 円領収いたしました。

兵庫県尼崎市

平成28年 5月31日

療養費領収書

受診者氏名					様		
生年月日							
保険内領収金額					80,245 円		
往療期間	平成28年 4月 1日 ~ 平成28年 4月27日						
施術実日数	19 日						
施術日	4月 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 22, 27						
①マッサージ	275 円	×	5 局所	×	19 回	=	26,125 円
②マッサージ	円	×	局所	×	回	=	円
③マッサージ	円	×	局所	×	回	=	円
④変形徒手矯正術	円	×	肢	×	回	=	円
⑤変形徒手矯正術	円	×	肢	×	回	=	円
⑥変形徒手矯正術	円	×	肢	×	回	=	円
⑦温電法	80 円			×	19 回	=	1,520 円
⑧電気光線器具等	円			×	回	=	円
⑨往療料					19 回	=	52,600 円
					合計金額		80,245 円

一部負担金として 8,025 円 領収いたしました。

兵庫県尼崎市

平成28年 4月30日