

柔道整復施術療養費領収済明細書

年 月 分

組合員番号		保険者	東京都職員共済組合 [32130213]								
組合員氏名			組合員 (受療者) の住所								
療養を受けた者	氏名			生年月日	年 月 日						
施 術 の 内 容	負傷の原因										
	負傷名	負傷年月日	初検年月日	施術開始	施術終了	実日数	転 帰				
	(1)	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日		治癒・中止・転医				
	(2)	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日		治癒・中止・転医				
	(3)	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日		治癒・中止・転医				
	(4)	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日		治癒・中止・転医				
	(5)	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日		治癒・中止・転医				
	経過					請求区分	新規・継続				
	施術日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31									
	初検料	円	再検料	円	往療料	km 回	円	金属副子等加算(大・中・小)	円	計	円
初検時相談支援料	円			加算(夜間・難路・暴風雨雪)	円	施術情報提供料	円	計	円		
加算(休日・深夜・時間外)	円					円	計	円			
整復料・固定料・施療料	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	円	計	円			
部位	通減%	通減開始月日	後療料	冷電法料 80円	温電法料 75円	電療料 30円	計	多部位	計	長期	計
1	100	—	円 回	円 回	円 回	円 回	円	—	—		
2	100	—	円 回	円 回	円 回	円 回	円	—	—		
3	80	—	円 回	円 回	円 回	円 回	円	0.8	—		
	100		円 回	円 回	円 回	円 回	円	—	—		
4	33	—	円 回	円 回	円 回	円 回	円	0.33	—		
	80		円 回	円 回	円 回	円 回	円	0.8	—		
	100		円 回	円 回	円 回	円 回	円	—	—		
摘要						領収済額	円				

上記のとおり施術し、領収しました。

所在地

年 月 日 施 術 所 名 称

電 話

柔道整復師 氏 名

Ⓜ

登録記号番号 — —