

**一部負担金明細書**  
(あんま・マッサージ (1 日分) 用)

様

施 術 内 容 欄	マッサージ施術	円
	変形徒手矯正術施術	円
	温罨法	円
	温罨法・電気光線器具	円
	往療料	円
	施術報告書交付料	円
合計		円
一部負担金		円
保険請求額		円

年 月 日

施術所名

住所

氏名

**一部負担金明細書**  
(あんま・マッサージ (1 月分) 用)

様

年    月分
---------

施術日数	日
------	---

施 術 内 容 欄	マッサージ施術	回	円
	変形徒手矯正術施術	回	円
	温罨法	回	円
	温罨法・電気光線器具	回	円
	往療料	回	円
	施術報告書交付料	回	円
合計			円
一部負担金			円
保険請求額			円

年    月    日

施術所名

住所

氏名

\_\_\_\_\_