

控所術施

No.

領収書(国保・1術用)

年 月 日

樣

金額 ￥1500

但し、北九州市国民健康保険
はり・きゅう補助自己負担金として

上記正に領収しました。

（内訳）

年 月 日施術分

施術料￥3,000のうち

自己負担分として

No.

領収書(国保・1術用)

年 月 日

樣

金額 ￥1500

但し、北九州市国民健康保険
はり・きゅう補助自己負担金として

上記正に領収しました。

（内訳）

年 月 日施術分

施術料￥3,000のうち

自己負担分として

指定番号

住 所

施術所名

施術者名

* 視覚障害がある施術師の方については、ご希望いただければ
領収書冊子の表紙に下記見本の点字シールを貼り付けたものを配布します。

シール 見 本



1 5 0 0 四