

記入例

様式第9号(第15条関係)

市から交付された「指定書」に
記載されている「指定番号」

指定番号 浦国第 〇〇号

浦添市国民健康保険はり、きゅう、あん摩、マッサージ
及び指圧施術負担金請求書

施術した月の翌月10日までに
ご提出ください

〇〇年 〇月 〇日

浦添市長 殿

債権者登録申請書と同じ印鑑

債権者登録申請書の「債権者」に
記入した住所・氏名・電話番号

住 所 浦添市〇〇〇
氏 名 〇〇鍼灸整骨院 浦添 てだこ 印
電 話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

〇年 〇月施術分の市負担金を次のとおり請求します。

区 分	施 術 利 用 券 枚 数	請 求 金 額
は り	2 枚	1,600 円
き ゅ う	枚	円
あん摩マッサージ指圧	1 枚	800 円
合 計	3 枚	2,400 円
決 定 (記入しないで下さい)	枚	円

記入は「合計」まで

(添付書類)施術明細書及び施術利用券

債権者登録申請書の「振込口座」
に記入した口座情報

下記の口座に振り込んでください。

振 込 金 融 機 関	〇〇〇 銀行 信金 本店	預 金 種 別
	農協 労金 支店	1普通 2当座
口 座 名 義 人	〇〇〇〇〇〇	口 座 番 号 〇〇〇〇〇〇〇〇