

野田市告示第169号

野田市国民健康保険はり、きゅう、あん摩等の施術に関する規則（平成3年野田市規則第8号）の施行に関し必要な様式のひな型のうち、次の様式を別紙のとおり改め、令和3年7月1日から施行する。

- 1 野田市国民健康保険はり、きゅう、あん摩等施設利用券交付申請書
- 2 野田市国民健康保険はり、きゅう、あん摩等施設利用券
- 3 施術明細書
- 4 施術録

令和3年6月25日

野田市長 鈴木 有

年 月 日

(宛先) 野田市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

野田市国民健康保険はり、きゅう、あん摩等施設利用券交付申請書
はり、きゅう、あん摩、マッサージ又は指圧の施術を受けたいので、次のと
おり申請します。

1 被保険者記号・番号

2 世帯主氏名

3 利用者氏名

4 世帯主との続柄

5 利用者生年月日 年 月 日

野田市国民健康保険はり、きゅう、あん摩等施設利用券

交 付 番 号	—		
被 保 険 者 記 号 ・ 番 号	野 田 一		
利 用 者	住 所		
	氏 名		
	生年月日	年	月 日
施 術 担 当 者	指定番号	野田市第 号	施術年月日 年 月 日
	住 所		
	氏 名		
	施術種別	1 はり 2 きゅう 3 あん摩 4 マッサージ 5 指圧	
有 効 期 限	年	月	日
発 行 者	野 田 市 ㊟		

施術明細書

(年 月分)

指 定 番 号	
---------	--

利用券 交付番 号	被保険者 記号・番号	利用者氏名	利用 券の 枚数	施術の回数				
				はり	きゆう	あん摩	マッサ ージ	指圧

※利用券交付番号は、下4ケタの記入をお願いします。

