

## 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 —			
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 ㊞			