

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	きゅう	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。