

第6号様式（第5条第2項）

|                          |      |       |
|--------------------------|------|-------|
| 野田市後期高齢者はり、きゅう、あん摩等施設利用券 |      |       |
| 被保険者番号                   |      |       |
| 利用者                      | 住所   |       |
|                          | 氏名   |       |
|                          | 生年月日 | 年 月 日 |

|       |           |                                    |       |
|-------|-----------|------------------------------------|-------|
| 有効期限  | 年 月 日     |                                    |       |
| 交付年月日 | 年 月 日     |                                    |       |
| 施術担当者 | 指定番号      | 施術<br>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 |       |
| 発行者   | 千葉県野田市長 ㊟ |                                    |       |