領収書

|  |
| --- |
| 　金　　　　　　　　　　　　　円也 |
| 施　　術　　の　　明　　細 |
| 施術の種類 | 施術の部位 | 施術の回数 | １回の料金 | 施術料金 | 施術を行った期間 |
| マッサージ |  |  |  |  | 月　　　日から月　　　日まで |
| はり |  |  |  |  | 月　　　日から月　　　日まで |
| きゅう |  |  |  |  | 月　　　日から月　　　日まで |
|  |  |  |  |  | 月　　　日から月　　　日まで |
|  |  |  |  |  | 月　　　日から月　　　日まで |
| 合計 |  |  |  |  |  |
| 往療料 | 被保険者宅までの距離　　　　㎞　　　回　　　　　　　　　　　円 |
| 　上記の金額を領収しました。　　　　　　　年　　月　　日住　所　　　　　　　　　　施術者　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　印　　　被保険者　　　　　様 |