第27号の３

診療報酬領収済明細書

組合員等記号・番号		保険者番号		組合員証の発行機関	
組合員住所氏名					公務上
療養者住所氏名		年　月　日生			公務外
負傷名			負傷の年月日	令和　年　月　日	
			負傷の経過		
負傷の原因					
施術開始年月日	令和　年　月　日	施術終了年月日	令和　年　月　日	転帰	治ゆ、継続中、転医、中止

施術の種類	回数	１回の料金	加算料金		施術料金	施術を行なった期間
初検料		円	深夜時間外	円	円	月　日
往療料			夜間、難路、暴風雨雪、距離			自　月　日 至　月　日
整復固定処置又は初回処置						月　日
後療処置						自　月　日 至　月　日
電法料			回数	１回の料金		自　月　日
			回	円		至　月　日
その他						
領収額	円		一部負担金	円	一部負担金を控除した額	円

上記のとおり領収しました。

殿

令和　年　月　日

整復師　住所
氏名

［１～３　略］

［備考　略］

第27号の３

診療報酬領収済明細書

組合員証記号番号		保険者番号		組合員証の発行機関	
組合員住所氏名					公務上
療養者住所氏名		年　月　日生			公務外
負傷名			負傷の年月日	令和　年　月　日	
			負傷の経過		
負傷の原因					
施術開始年月日	令和　年　月　日	施術終了年月日	令和　年　月　日	転帰	治ゆ、継続中、転医、中止

施術の種類	回数	１回の料金	加算料金		施術料金	施術を行なった期間
初検料		円	深夜時間外	円	円	月　日
往療料			夜間、難路、暴風雨雪、距離			自　月　日 至　月　日
整復固定処置又は初回処置						月　日
後療処置						自　月　日 至　月　日
電法料			回数	１回の料金		自　月　日
			回	円		至　月　日
その他						
領収額	円		一部負担金	円	一部負担金を控除した額	円

上記のとおり領収しました。

殿

令和　年　月　日

整復師　住所
氏名

［１～３　同左］

［備考　同左］