

(和暦)

年 月分 (作成月)

療養費支給申請総括票

(柔道整復師、 はり・きゅう、 あんま・マッサージ)

※該当項目に○をつけてください

保険者番号 31110281

日本郵政共済組合 殿

(請求者)

施 術 所 名

〒

住所

電話

療養費について、下記のとおり請求します。

(和暦)

年 月 日 (作成年月日)

区分	件数	合計金額	一部負担金	請求金額
	件	円	円	円
本人				
家族				
合計				

振込先

金融機関名			預金種類
銀行 金庫 農協			1.普通 2.当座
口座番号			
(フリガナ)			
口座名義人			

(和暦)

令和 〇 年 11 月分 (作成月)

療養費支給申請総括票

(柔道整復、 はり・きゅう、 あんま・マッサージ)

※該当項目に〇をつけてください

保険者番号 31110281

日本郵政共済組合 殿

(請求者)

施 術 所 名 郵政整骨院

〒 330-0000

住所 さいたま市中央区与野町9-9-9

電話 048-888-4444

療養費について、下記のとおり請求します。

(和暦)

令和 〇 年 11 月 30 日 (作成年月日)

区分	件数	合計金額	一部負担金	請求金額
	件	円	円	円
本人				
家族	1	4,420	1,326	3,094
合計	1	4,420	1,326	3,094

振込先

金融機関名	預金種類
郵政 銀行 金庫 農協 新都心 本店 支店 出張所	1.普通 2.当座
口座番号	987654
(フリガナ)	キョウサイ サブロウ
口座名義人	共済 三郎