

大阪市国民健康保険 柔道整復施術療養費明細書																										年 月 施術分																				
保険者番号																				記号・番号																										
世帯主の氏名・住所										氏名												住所																								
施 術 の 内 容 欄	療 養 を 受 け た 者 の 氏 名										生 年 月 日					負傷の原因・業務災害通勤災害又は第三者行為外の原因による																														
	1 男 3 昭																																													
	2 女 4 平 5 令 年 月 日																																													
	負 傷 名										負 傷 年 月 日					初 検 年 月 日					施術開始年月日					施術終了年月日					実日数					勤続日数					転 帰					
	(1)										・ ・					・ ・					・ ・					・ ・															治癒・中止・転医					
	(2)										・ ・					・ ・					・ ・					・ ・															治癒・中止・転医					
	(3)										・ ・					・ ・					・ ・					・ ・															治癒・中止・転医					
	(4)										・ ・					・ ・					・ ・					・ ・															治癒・中止・転医					
	(5)										・ ・					・ ・					・ ・					・ ・															治癒・中止・転医					
	経 過																																													
	施術日		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31																																											
	初検料 円										初検時相談 支援料 円					往療料 km 回 円					金属副子等 加算 回 円					施術情報 提供料 円					明細書発行 加算 円					計 円										
	加算(休日・深夜・時間外) 円										再検料 円					加算(夜間・難路・暴風雨雪) 円					柔道整復 運動後療料 回 円					円					円					計 円										
	整復料・固定料・施療料										(1) 円					(2) 円					(3) 円					(4) 円					(5) 円										計 円					
	部位		通減 %		通減開始 月 日		後療料 円 回 円					冷電法料 回 円					温電法料 回 円					電療料 回 円					計 円					多部位		計 円					長期		頻回		計 円			
(1)		100		――																											――		――													
(2)		80		――																											0.8															
		100																													――		――													