



※はり・きゅう用申請書との混在不可

京都府 後期高齢者 療養費支給申請書総括票（あんま・マッサージ用）

（発送又は持参日） 年 月 日

施術管理者の機関コード			9						
施術所・施術管理者名									
登録記号番号									
施術所住所									
アパート名・部屋番号									
所属団体名・ 取りまとめ団体名									

件数	費用額（10割）	請求額 （9割/8割/7割）
件	円	円

- ※1 この総括票は、施術月ごとに分けずに、一番上に1枚のみ付けてください。  
厚労省が定める総括票（様式第8号及び9号）を提出する場合、本票は不要です。
- ※2 件数、費用額、請求額は、通常請求分と再請求分等とを分けずに、合計を記載してください。
- ※3 団体等の場合は、施術管理者ごとに付けてください。

広域連合受付印