

第 8 号様式（第 1 0 条関係）

指定番号	
------	--

施 術 明 細 書

年 月分

番号	利用券 交付番号	被保険者 番 号	利用者氏名	利用 券の 枚数	施 術 の 回 数					
					あんま	マツサ ージ	指 圧	は り	きゅう	左記の 併用
計										