

記載例

取下げ依頼書

令和 1 年 5 月 1 日 作成

青森県国民健康保険団体連合会 行

施術所名称	〇〇〇整骨院
所在地	〇〇市〇〇町1-1-1
施術管理者氏名	国保 太郎
電話番号	(017) 〇〇〇 - 〇〇〇

下記理由により、

- 柔道整復施術療養費支給申請書
 - はり師、きゅう師及びあん摩マッサージ指圧師施術療養費支給申請書
- を取下げ 願います。

1	登録記号番号	契(協)〇〇〇〇〇〇〇-〇-〇											
2	所属団体名	〇〇〇柔道整復師会											
3	施術年 月	<input checked="" type="checkbox"/> 4 平成	3 1 年	1 月	請年 月	<input checked="" type="checkbox"/> 4 平成	3 2 年	2 月	保 険 別	<input checked="" type="checkbox"/> 1 国保 (00)			
		<input type="checkbox"/> 5 令和				<input type="checkbox"/> 5 令和				<input type="checkbox"/> 2 退職 (67)			
										<input type="checkbox"/> 3 後期 (39)			
4	保険者番号	3	9	0	2	2	0	1	7	記号・番号	.〇〇〇〇〇〇〇〇		
5	フリガナ	コクホ		ジロウ		生年月日	<input type="checkbox"/> 1 明治	<input checked="" type="checkbox"/> 4 平成	1 年	1 月	1 1 日		
	患者氏名	国保		次郎			<input type="checkbox"/> 2 大正	<input type="checkbox"/> 5 令和					
6	請求金額	50,000 円 ※合計金額(総額)を記載											
7	取下げ理由	〇〇〇〇〇〇〇〇のため。											