

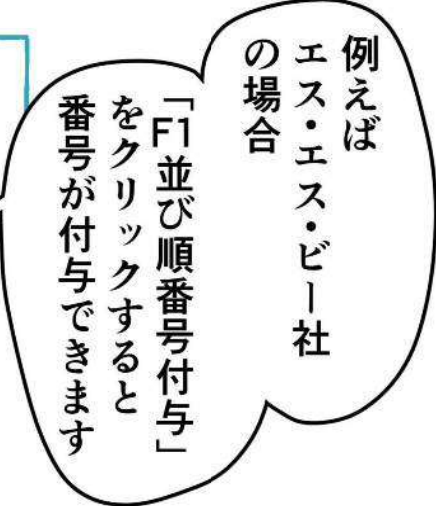


給申請書

日本柔道整復師会 専用

XXXXXXXXXXXX 99-999-999

都道府県番号 13 施設機関コード



99-999-999 (保険種別)-(保険者番号)-(患者名)

- (保険種別)
- | | |
|---------|-------|
| 01協会けんぽ | 11マル障 |
| 02健保組合 | 12マル原 |
| 03共済組合 | 13マル親 |
| 04国保 | 14マル乳 |
| 05退職 | 15マル子 |
| 06後期高齢 | 16マル青 |
| | 09その他 |

- (保険者番号)
- 都道府県でまとめる必要は
なく、単純に数値の小さい
順に並べてください
- 0601XXXX
…
0613XXXX
…
0647XXXX
…

手順が
ご不明な場合
各レセコン会社に
お問い合わせを
お願いします

