

記入例

はり、きゅう及びあん摩・マッサージ療養費支給申請書点検業務実績書

令和 年 月 日

島根県後期高齢者医療広域連合
広域連合長 松浦正敬様

住 所： 島根県松江市殿町8番地3

商号又は名称： 株式会社 島根広域

代表者氏名： 代表取締役 島根 太郎



はり、きゅう及びあん摩・マッサージ療養費支給申請書の点検業務について、下記の医療保険者と取引実績があることを報告します。

年度	保険者名	契約期間		
		始	～	至
H30	〇〇県後期高齢者医療広域連合	H30. 4. 1	～	H31. 3. 31
H30	△△県□□市国保	H30. 4. 1	～	H31. 3. 31
H30	〇△□健康保険組合	H30. 4. 1	～	H31. 3. 31
H30	×××健康保険組合	H30. 4. 1	～	H31. 3. 31
H29	〇〇県後期高齢者医療広域連合	H29. 4. 1	～	H30. 3. 31
H29	△△県□□市国保	H29. 4. 1	～	H30. 3. 31
H29	〇△□健康保険組合	H29. 4. 1	～	H30. 3. 31
			～	
			～	
			～	

H29・30年度の取引実績を記載してください。
取引実績が10を超える場合は、実績の一部（10以内）
を記載してください。