様式第10号(第15条関係)

指定番号	浦国第　　号

浦添市国民健康保険はり、きゅう、あん摩、マッサージ
及び指圧施術明細書

(　　年　　月施術分)

施術利用券番号	記号番号	施術を受けた被保険者氏名	施術の種類 (該当施術に○で囲んで下さい。)
	浦国		はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧
	浦国		はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧
	浦国		はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧
	浦国		はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧
	浦国		はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧
	浦国		はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧
	浦国		はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧
	浦国		はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧
	浦国		はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧
	浦国		はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧
	浦国		はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧
	浦国		はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧
	浦国		はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧