

令和6年10月版の柔道整復施術療養費支給申請書 を ご購入いただいた方へ

今回ご購入いただいた申請書は **令和6年10月版** です。

用紙の左上に (令和6年10月版) の記載があることを確認してください。

(様式第5号) (令和6年10月版)
柔道整復施術療養費支給申請書
年 月 分

都道府県番号		施術機関コード								
保険者番号										
記号・番号										
公費負担者番号①	公費負担医療の受給者番号①	保険種別	1.協 2.組 3.共 4.国 5.退 6.後期	甲供区分	1.単独 2.2併 3.3併	本人区分	2.本人 4.六歳 6.家族	8.高一 0.高7	給付割合	10・9 8・7
公費負担者番号②	公費負担医療の受給者番号②									
被保険者 世帯主・組合員の 受給者	氏名 住所	氏名 住所	住所							
療養を受けた者の氏名			生 年 月 日	負傷の原因						

レセプト印刷時は、用紙「レセプト(令和6年10月改定版)」を選択し印刷を行ってください。
誤った用紙を選択すると、印刷ずれや記載内容相違が生じる恐れがあります。

レセプト印刷設定

用紙選択 * [レセプト(令和6年10月改定版)]

印刷方法
 バーコード連続
印刷開始No [レセプト(令和4年9月以前)]

大量のページを印刷プレビューしないでください。
プレビューする場合は20名程度までを目安に行ってください。

閉じる プレビュー 印刷

※ 初めて印刷する際は、必ず印字位置調整(マスタ管理->印刷設定)を行うようお願いいたします。

帳票種類 *

余白設定値

左余白 *

上余白 *

- 柔道整復施術療養費支給申請書
- 柔道整復施術療養費支給申請書 令和4年10月改定版
- 柔道整復施術療養費支給申請書 令和6年10月改定版**
- 療養費支給申請書 (はり・きゆう用)
- 療養費支給申請書 (はり・きゆう用) 令和6年10月改定版
- 療養費支給申請書 (あん摩マッサージ)
- 療養費支給申請書 (あん摩マッサージ) 令和2年12月改定版
- 療養費支給申請書 (あん摩マッサージ) 令和6年10月改定版