（第８－２号様式）

# 千代田区後期高齢者医療「はり・きゅう・マッサージ」施術実施報告書

千代田区後期高齢者医療「はり・きゅう・マッサージ」施術実施について、
下記のとおり報告いたします。

千代田区長殿

報告日　　年　　月　　日

| 捨印 |
|---|
| |

施術所名称

開設者氏名　　印

（法人名及び代表者名）

年　　月分　　指定番号　千代田区第　　号

| 利用券交付番号 | 利用者氏名 | 利用券枚数 | 内訳枚数 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | はり | きゅう | マッサージ | 併術 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 合　計 | 名 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 | 枚 |