

記入例 様式4

様式4

往療料内訳書

施術年月 平成 26 年 4 月
 被保険者番号 00654321
 被保険者氏名 後期 花子
 施術住所 熊本市東区健軍〇-〇-〇

往療先の住所を記入
 (住民票上の住所と異なる場合は
 実際に往療した場所の住所を記
 載します)

施術日	先順位患者等の住所	被保険者氏名等	往療距離(km)	往療料(円)
1				
2				
3	熊本市東区健軍〇-〇-〇	〇〇〇鍼灸院	1.8	1,800
4				
5				
6	熊本市東区健軍〇-〇-〇	後期 一郎	1.2	1,800
7	<div style="border: 1px dashed red; padding: 5px;"> 施術所から直接往療に行った場合 施術所所在地・施術所名 を記載 </div>			
8				
9				
10				
11				
12	熊本市東区健軍〇-〇-〇	〇〇〇鍼灸院	1.8	1,800
13				
14				
15	<div style="border: 1px dashed red; padding: 5px;"> 先順位患者または施術所 から、近い方の直線距離 を記載 </div>			
16				
17				
18				
19				
20	熊本市東区健軍△-〇-〇	広域 太郎	0.8	1,800
21				
22				
23	熊本市東区健軍〇-〇-〇	〇〇〇鍼灸院	1.8	1,800
24				
25				
26				
27	<div style="border: 1px dashed red; padding: 10px;"> ※ この様式4は、 往療した患者さん一人につき 1枚添付します。 </div>			
28				
29				
30				
31				
			計	9,000 円