

平成 年 月分 柔道整復師施術療養費支払額決定通知書

※ 柔道整復師施術療養費を、下記のとおりお振込みいたしますので、ご通知します。  
 また、この通知書は所得税申告の際に必要なとなりますので、大切に保管してください。

鹿児島県国民健康保険団体連合会

〇〇整骨院
様
4670000000

金融機関	
銀行	支店
振込日	平成 年 月 日

区分	算定額
一 般	
退 職	
老 人	
指 定 公 費	
計	

区分	算定額
後 期 高 齢	
計	

過 誤 額	
-------	--

確 定 額	
-------	--

過 誤 額	
-------	--

確 定 額	
-------	--

振込総額	
------	--