（連合会作成用）　　【様式1】

柔　国民健康保険
後期高齢者医療

療養費請求総括表

柔整師登録番号	契															
宮城県国保連コード	0	4	5													

令和　　年　　月分

柔道整復施術所の

所在地及び名称

電話番号

氏名

区分		件数	費用額
国民健康保険	一般被保険者	件	
	退職者	件	
後期高齢者医療		件	
合計		件	円