

# あん摩・マッサージ施術療養費総括票記載方法及び編綴方法

① 平成 年 月分 (施術年月)

## あん摩・マッサージ施術療養費総括票

②

施術所情報欄	施術所コード番号	<input type="text" value="9"/>
	所在地	
	名称	
	施術者氏名	電話番号 ( )

保険者番号 (保険者名)	件数 (件)	日数 (日)	金額 (円)	負担金額 (円)	備考
39412010 (佐賀市)	請求				(例) 再提出1件
【※中略】	③				
計	請求				

④

振込情報欄	個人振込	2 個人 ・ 3 団体	金融機関コード	<input type="text"/>	支店コード	<input type="text"/>
	団体振込		金融機関名	銀行 金庫 信用組合	本店支店 支所出張所	
	預金種別	1 普通 ・ 2 当座	口座番号	<input type="text"/>		
	(フリガナ) ( )	口座名義人				

### 【記載方法】

総括票は、はり・きゅう、あん摩・マッサージごとに作成してください。

① 施術年月を記入してください。※提出年月ではありません。

② 施術所情報欄

・施術所コード番号

※1、2桁目: 県番号、3桁目: 8=はり・きゅう、9: あん摩・マッサージ、4桁目: 市町番号等、5桁目以降: 任意付番

・施術所所在地、電話番号、名称及び施術者名を記入してください。

③ 保険者ごとに件数、日数、金額(合計額)及び患者負担金額を集計し記入してください。合計欄も記入してください。 ※返戻等による再提出分については、備考欄にその旨(件数等)記載をお願いします。

④ 振込情報欄

各支給申請書にも振込情報の記入が必要ですが、申請書と総括票の振込情報が不一致等の場合、当該総括票の振込情報を優先しますので注意してください。

・個人振込/団体振込 個人振込または団体振込のいずれかに○を付してください。

・金融機関コード、支店コード(ともに右づめ)、金融機関名及び支店名を記入してください。

・預金種別 普通預金または当座預金のいずれかに○を付してください。

・口座番号 右づめで記入してください。

・口座名義人 銀行に届けてあるとおりに正確に記入してください。フリガナも記入してください。

### 【編綴方法】

・申請書は、保険者番号順、被保険者番号順に並べて、この総括票を添付し提出してください。