

## 柔道整復施術報告書

被施術者 大塚 一郎 生年月日 平成22 年 5 月 5 日  
 受傷日 令和 4 年 5 月 8 日  
 施術期間 令和 4 年 5 月 9 日 ~ 令和 4 年 5 月 30 日  
 施術日数 8 日  
 施術部位 右足首  
 負傷名 右足首 捻挫

保険分（10割の金額を記入願います）

<初検料・再検料等>	初検料	1,460 円
	初検時相談支援料	50 円
	再検料	320 円
<施術情報提供料>		円
<往療料>		円
<施術料等>	整復・固定施療料	1,520 円
	後療料	7,070 円
	温電法料	1,050 円
	冷電法料	円
	電療料	420 円
計		11,890 円

令和 4 年 6 月 1 日

住 所 東京都文京市大塚1-2-2  
 施 術 所 名 音羽接骨院  
 氏 名 音羽 太郎 (印)  
 電 話 042-111-5555

<個人情報の取り扱いについて>

本共済契約に関する個人情報は、公益社団法人全国子ども会連合会が共済引受の審査、本共済契約の履行のために利用いたします。  
 また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先、共済金の請求・支払いに関する関係先等に提供することがあります。ただし、保健医療等の特別な非公開情報（センシティブ情報）の利用目的は、業務の適切な運営の確保その他必要と認められ