領 　収　 証

（別紙様式１）

　　　　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 保険分合計 | 円 |
| 1. 一部負担金 | 円 |
| 1. 保険外 | 円 |
| 合計金額（①＋②） | 円 |

令和　　年　　月　　日

　上記合計金額を領収いたしました。

　　　　　住所

　　　　　　　施術所名

　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　電　話