

年 月 日

仙 台 市 長 あて

住 所 _____

氏 名 (自署) _____

児童福祉施設等入所児童に係る
柔道整復施術療養費（自己負担分）の申請について

このことについて、下記のとおり申請します。

記

1. 児 童 名 (年 月 日生)
2. 申 請 内 容 柔道整復施術療養費（自己負担分）
3. 申 請 理 由 _____

4. 利用予定の
柔道整復師 名 称 _____
住 所 _____