様式４－４

療養費の支給申請に係る再審査の結果について

施術所名　　国保はりきゅう院

施術管理者：はりきゅう　太郎　　殿

療養費の支給申請に係る再審査の結果について、下記のとおりお知らせします。

令和　　6　年　　7　　月　　10　　日

福島県国民健康保険等はり、きゅう及びあん摩マッサージ指圧療養費審査委員会

療養を受けた者の氏名	被保険者証記号・番号	再審査結果	調整金額（円）	施術月	理由
施術　太郎	099999	1.原審 2.復活 3.その他	200	令和６年３月	お申し出の内容を勘案し復活とします。
		1.原審 2.復活 3.その他			
		1.原審 2.復活 3.その他			
		1.原審 2.復活 3.その他			
		1.原審 2.復活 3.その他			
		1.原審 2.復活 3.その他			
		1.原審 2.復活 3.その他			

支給申請書に記載された情報を記載。

再審査の結果を○で囲む。

復活の場合、復活金額を記載。
原審は記載なし。

支給申請書に記載された情報を記載。

再審査結果の理由を記載。