



様式第22号 (第11条関係)

施術券及び施術報酬請求書 (柔道整復)

( 年 月 分) 地区担当員 取扱担当者

生活 保 護 法 施 術 券	交付番号	この券の有効期間	日から	日まで	1 単給	2 併給																										
	氏名	生年月日	住所																													
	男 女																															
	指定施術者名	傷病名 ( 部位 )																														
施 術 報 酬	負傷名	負傷年月日	初検年月日	施術開始年月日	施術終了年月日	実日数	転 帰																									
	(1)						治療・中止・転医																									
	(2)						治療・中止・転医																									
	(3)						治療・中止・転医																									
	(4)						治療・中止・転医																									
							治療・中止・転医																									
	負傷の原因・業務災害通勤災害又は第三者行為外の原因による																															
	経 過						請 求 分	新 規 継 続																								
	施術日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	初検料	円	初検時 相談支援料	円	再検料	円	往療料	km	回	円	金属副子等加算 ( 大・中・小 )	円	計	円																		
	加算 ( 休日・深夜・時間外 )	円	加算 ( 夜間・難路・暴風雨雪 )	円	施術情報提供料	円											計	円														
	整復料・固定料・施療料	(1)	円	(2)	円	(3)	円	(4)	円	(5)	円	計	円																			
	部 位	通 減 %	通 減 開 始 月 日	後 療 料 円 回	冷 電 法 料 円 回	温 電 法 料 円 回	電 療 料 円 回	計 円	多 部 位 計 円	長 期 計 円																						
	1	100	—																													
	2	100	—																													
	3	70	—						0.7																							
		100																														
	4	70	—						0.7																							
		100																														
	摘 要											合 計	円																			
												社 保 負 担 ( 健 ・ 共 ) 有 ・ 無 割	円																			
												本 人 支 払 額	円																			
												差 引 請 求 ( 支 払 ) 金 額	円																			
												決 定 金 額	円																			
施 術 証 明 欄	上記のとおり施術したことを証明します。																	所在地														
	年	月	日														施 術 所 名 称															
																		電 話														
																		指 定 施 術 者 氏 名														

大津市福祉事務所長 印

様式第23号 (第11条関係)

施術券及び施術報酬請求書(あん摩・マッサージ)

( 年 月分) 地区担当員 取扱担当者

生活 保 護 法 施 術 券	交付番号	この券の有効期間	日から	日まで	1 単給	2 併給									
	患者氏名  男・女 ( 歳)			居住地											
	指定施術者名			傷病名(部位)											
施 術 報 酬 請 求 明 細 書	初回施術年月日	年 月 日	実日数	日	転 帰	治 癒 ・ 中 止									
	マ ッ サ ー ジ	軀 幹	円 ×	回 =	円	摘 要									
		右上肢	円 ×	回 =	円										
		左上肢	円 ×	回 =	円										
		右下肢	円 ×	回 =	円										
		左下肢	円 ×	回 =	円										
	変形徒手矯正術		円 ×	回 =	円										
	温電法		円 ×	回 =	円										
	温電法・電気光線器具		円 ×	回 =	円										
	往療料 2kmまで		円 ×	回 =	円										
加 算( km)		円 ×	回 =	円											
施術日 通院 往療	月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31										請	求	決	定
合計金額( + + + + )						円		円							
社保負担(健・共)			有・無	割		円		円							
本人支払額				円		円		円							
差引請求(支払)金額 ( - - )						円		円							
請 求 書	(患者氏名) _____ に係る上記明細書による施術料を請求します。 (宛先) _____ 年 月 日 大津市福祉事務所長 住所 _____ 指定施術者 _____ 氏名 _____														

大津市福祉事務所長 印

様式第24号 (第11条関係)

生活保護法による 施術費給付承認書 ( はり・きゅう )

( 年 月分) 地区担当員 取扱担当者

施 術 給 付 承 認 書	交付番号	有効期間 日から 日まで	施術開始日 年 月	1 単給 2 併給
	患者氏名  男・女 ( 歳)		居住地	
	傷病名 1 神経痛 2 リウマチ 3 頸腕症候群 4 五十肩 5 腰痛症 6 頸椎捻挫後遺症 7 その他( )		はり・きゅう 師氏名	
	上記患者についてはり・きゅうの施術費給付を要することを認めます。 年 月 日 大津市福祉事務所長 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">印</span>			

施術費給付請求書 ( はり・きゅう )

施 術 費 給 付 請 求 明 細 書	初回施術年月日	年 月 日	実日数	日	既施術回数	回	転 帰	治 癒・中 止	
	初検料 1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用				円		摘 要		
	施 術 料	はり			円 ×	回 =	円		
		きゅう			円 ×	回 =	円		
		はり、きゅう併用			円 ×	回 =	円		
	電療料	1 電気針 2 電気温灸器 3 電気光線器具				円 ×	回 =		円
		往療料 2kmまで 加 算 ( km)				円 ×	回 =		円
	施術日 通院 往療	月	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31						
	合計金額 ( + + )				請 求		決 定		
	社 保 負 担 ( 健・共 ) 有・無 割						円		
本人支払額						円			
差引請求 ( 支払 ) 金額 ( - - )						円			

請 求 書	( 患者氏名 ) _____ に係る上記明細書による施術料を請求します。 ( 宛先 ) _____ 年 月 日 大津市福祉事務所長 住所 はり・きゅう師 氏名
委 任 状	上記の金額の受領を _____ 師会 ( 理事 ) 長 ( 氏名 ) _____ に委任します。 年 月 日 ( はり・きゅう師名 ) 氏名

附 則

この規則は、公布の日から施行する。

## 告 示

## 大津市告示第151号

公印の印影を縮小したものを印刷したので、大津市公印規則（昭和48年規則第51号）第9条第4項の規定により、次のとおり告示する。

平成24年7月2日

大津市長 越 直 美

職印

公印の名称	公印番号	管 守 者	縮小した寸法	縮小したものを印刷した文書の名称
滋賀県大津市長之印	1	総務課長	方12ミリメートル	市民税・県民税課税事項照会書

## 大津市告示第152号

地方自治法（昭和22年法律第67号）第260条の2第1項の規定に基づき、次のとおり地縁による団体の認可をしたので、同条第10項の規定により告示する。

平成24年7月2日

大津市長 越 直 美

- 名称 馬場元町自治会
- 規約に定める目的 以下に掲げるような地域的な共同活動を行うことにより、良好な地域社会の維持及び形成に資することを目的とする。
  - 回覧板の回付等区域内の住民相互の連絡に関すること。
  - 美化・清掃等区域内の環境の整備に関すること。
  - 集会施設の維持管理に関すること。
  - 祭礼・地蔵盆に関すること。
  - 防災に関すること。
  - 体育に関すること。
  - 子供会に関すること。
  - 寿会に関すること。
  - その他住民間のコミュニケーションの増進に関すること。
- 区域 大津市馬場一丁目3街区（1号から32号までに限る。）及び4街区（27号から35号までに限る。）並びに馬場二丁目6街区（10号から29号までに限る。）から12街区までの区域とする。
- 主たる事務所 大津市馬場二丁目259番2 馬場元町自治会館
- 代表者の住所及び氏名 大津市馬場二丁目6番15号 西本 佳亮
- 裁判所による代表者の職務執行の停止の有無 無
- 職務代行者の選任の有無 無
- 代理人の有無 無
- 規約に定められた解散の事由 無
- 認可年月日 平成24年6月26日

## 公 告

## 道路位置指定公告

建築基準法（昭和25年法律第201号）第42条第1項第5号の規定による道路として、次のとおりその位置を指定した。

なお、関係書類は、大津市役所都市計画部建築指導課に備え、関係人の縦覧に供する。

平成24年6月18日

大津市長 越 直 美

地 名 ・ 地 番	申請人の住所・氏名	延 長 (メートル)	幅 員 (メートル)	本数
大津市若葉台字大谷640番 6	京都市山科区東野片下り町18番地の1 サンファースト株式会社 代表取締役 吉川 喜久美	31.68	5.20	1

(平成24年6月18日揭示済)

## 正 誤

平成24年2月15日付け号外第11号2ページ中

誤	大津市立坂本公民館 分館長之印	60	59	てん書	館長名をもって発する文書用	坂本公民館分館長
---	--------------------	----	----	-----	---------------	----------

正	大津市立坂本公民館 分館長之印	60	59	てん書	方21	館長名をもって発する文書用	坂本公民館分館長
---	--------------------	----	----	-----	-----	---------------	----------