

# 労災電子レセプト請求に係る療養の給付請求書等送付書

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月分

\_\_\_\_\_他\_\_\_\_\_名に係る療養の給付請求書等を送付します。

様式	原本枚数	(写)枚数
様式第5号(16号の3)	枚	枚
様式第6号(16号の4)	枚	枚
	枚	枚

指定薬局の番号

2	4						
---	---	--	--	--	--	--	--

薬局名称\_\_\_\_\_

電話番号\_\_\_\_\_

三重労働局長 殿