

はり・きゅう用施術内容報告書

受診者氏名

㊞

(自署の場合は押印を省略できます)

初療年月日	平成 年 月 日
施術期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
実日数	日
施術日	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 (月) 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
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 ()
初検料	1. はり 2. きゅう 3. はりきゅう併用 円
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 4km まで	円 × 回 = 円
往療料 4km 超	円 × 回 = 円
施術報告書交付料 (前回支給 年 月分)	円
費用額計	円