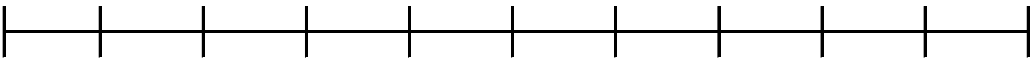


1年以上・月16回以上施術継続理由・状態記入書

(はり・きゅう用)  
(平成29年7月分)

患者	氏名	倉庫 花子
	生年月日	明・大・昭・平 48年 11月 30日
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 ( )	
施術の種類	1. はり 2. きゅう 3. はり・きゅう併用	
初療年月日	昭・平 28年 4月 1日	
施術回数	7月 18回 (当該月の施術回数を記載)	

患者の状態の評価		評価日	平成	年	月	日
痛みの強さ	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
						
NRS (Numerical Rating Scale : ニューメリカル レーティング スケール) による評価 (注) 全く痛みがない状態を「0」、自分が考え想像しうる最悪の痛みを「10」として、 今感じている痛みの点数を患者に聞き、該当の点数に印をつけること。						
前月の評価の有無	1. 有り 2. 無し					

前月の状態からの改善や変化 (前月の評価の有無が「有り」の場合に記入)

1. 悪化

(症状、経過及び

**施術者記入欄**

必要な理由)

上記のとおりであります。

平成 年 月 日

はり師・きゅう師氏名

印