

施術内容明細書（令和 年 月分）（はり・きゅう用）

受療者の情報	○被保険者証等の記号番号		○発病又は負傷年月日		○発症又は負傷の原因及びその経過																											
	記号 番号		平成・令和 年 月 日																													
	療養を受けた者の氏名	(フリガナ)			○業務上・外、第三者行為の有無																											
		男・女			1. 業務上 2. 第三者行為 3. その他 ()																											
昭・平・令 年 月 日生		続柄	1. 本人 2. 家族()		○施術した場所（入居施設や住所地特例等、保険証住所と異なる場合に記載）																											
施術内容欄	初療年月日		施術期間		実日数	請求区分																										
	平成・令和 年 月 日		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		日	新規・継続																										
	傷病名		1. 神経痛 2. リウマチ 3. 頸腕症候群 4. 五十肩			転 帰																										
			5. 腰痛症 6. 頸椎捻挫後遺症 7. その他 ()			継続・治癒・中止・転医																										
	初検料						摘 要																									
	1 はり 2 きゅう 3 はりきゅう併用		円																													
	施術料	はり・きゅう		施術の種類	1術 回	2術 回																										
		通所			円× 回=			円																								
		訪問施術料 1			円× 回=			円																								
		訪問施術料 2			円× 回=			円																								
訪問施術料 3 (3人~9人)			円× 回=		円																											
訪問施術料 3 (10人以上)			円× 回=		円																											
電療料 (加算/ 1電気針 2電気温灸器 3電気光線器具)			円× 回=		円																											
特別地域 (加算)			円× 回=		円																											
往療料			円× 回=		円																											
施術報告書交付料 (前回支給: 年 月分)			円× 回=		円																											
費用額計		円																														
施術日	訪問1①	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
通所	訪問2②																															
往療	訪問3③																															
○往療又は訪問の理由																																
1. 独歩による公共交通機関を使つての外出困難 2. 認知症や視覚、内部、精神障害などにより独歩による外出困難 3. その他 ()																																
施術証明欄	上記のとおり施術を行い、その費用を領収しました。		保健所登録区分		1. 施術所所在地 2. 出張専門施術者住所地																											
	令和 年 月 日		〒		— (TEL)																											
	免許登録番号	はり師	住所		施術所名																											
免許登録番号	きゅう師	住所		施術者氏名																												
同意記録	同意医師の氏名	住 所		同意年月日		傷病名	要加療期間																									
				令和 年 月 日																												