

令和 年 月分 3 マッサージ 施術証明書兼施術料金領収明細書
4 はり・きゅう

患者氏名 療養に要した費用の領収総額

傷病名		転帰	継続・治療・中止・転医	施術	自	年	月	日	実日数																																																		
		初検日	年	月	日	年	月	日	日間																																																		
3	種別	単価(円)	回数	小計(円)	<table border="1"> <tr><th colspan="10">施術日内訳</th></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td></tr> <tr><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td></tr> <tr><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>					施術日内訳										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									
	施術日内訳																																																										
	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																																																										
	往療料(km)																																																										
	マッサージ	駆幹																																																									
		左上肢																																																									
		右上肢																																																									
	左下肢																																																										
	右下肢																																																										
変手矯正徒術	脊椎																																																										
	左肩肘手股膝足肢																																																										
	右肩肘手股膝足肢																																																										
	温あん法																																																										
	電気光線療法																																																										
合計																																																											

傷病名		転帰	継続・治療・中止・転医	施術	自	年	月	日	実日数																																																		
		初検日	年	月	日	年	月	日	日間																																																		
4	種別	単価(円)	回数	小計(円)	<table border="1"> <tr><th colspan="10">施術日内訳</th></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td></tr> <tr><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td></tr> <tr><td>31</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>					施術日内訳										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									
	施術日内訳																																																										
	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																																																										
	初回加算料																																																										
往療料(km)																																																											
はり1術																																																											
きゅう1術																																																											
はり・きゅう2術																																																											
電気針・電気温灸器																																																											
合計																																																											

上記のとおり施術し、その施術報酬を領収しました。
令和 年 月 日
様
名称
施術機関 所在地
電話
開設者
(法人の場合は代表者)
施術者 はり師・きゅう師・マッサージ師
氏名
注意事項 施術証明書兼施術料金領収明細書は、毎月末締切りとして記入してください。