

施術（はり・きゅう）証明書

(年 月分)

被 保 険 者 欄	組合員等記号・番号		被 保 険 者 氏 名		住 所																												
	公立徳																																
	療養を受けた者の氏名	性 別	生 年 月 日	続柄	業 務 上 ・ 外 ・ 第 三 者 行 為 の 有 無																												
		男 ・ 女	年 月 日		1. 業務上 2. 第三者行為である 3. その他																												
	傷 病 名	発 病 又 は 負 傷 年 月 日		発 病 又 は 負 傷 の 原 因 及 び そ の 経 過																													
		年 月 日																															
施 術 内 容 欄	初 療 年 月 日		施 術 期 間		実日数	請求区分	転 帰																										
	年 月 日		年 月 日 ～ 年 月 日		日	新規・継続	治癒・中止																										
	傷病名	1. 神経痛 2. リュウマチ 3. 頸腕症候群 4. 五十肩 5. 腰痛症 6. 頸椎捻挫後遺症				左記傷病の初診年月日 年 月 日																											
		初 回	1. はり 2. はり（電気針用） 3. きゅう 4. きゅう（電気温灸器併用） 5. はり、きゅう併用 6. はり、きゅう併用（電気針・電気温灸器併用） 円				摘 要																										
	2 回 目 以 降	はり はり（電気針併用）																															
		きゅう きゅう（電気温灸器併用）		円 × 回 = 円																													
		はり・きゅう併用		円 × 回 = 円																													
		はり・きゅう併用（電気針・電気温灸器併用）		円 × 回 = 円																													
		往療料 加 算（ km）		円 × 回 = 円 円 × 回 = 円																													
	合 計				円																												
	施 術 日	月	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																														
		月	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																														
月		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 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。																																
	年 月 日																																
	〒																																
	住所																																
	氏名																																
電話																																	
備 考																																	