

第2号様式（第6条関係）

年 月分 後期はり・きゅう施術明細書

指定 番号	
----------	--

患者 氏 名	住所 松山市			番地			
				町 丁目		番 号	
				被 保 険 者 証 記 号 ・ 番 号			
傷病名				発病の原因		過労・老化・不詳	
1. 頸肩筋痛 2. 腰痛症 3. 神経痛 4. 関節疾患 5. 五						その他 ()	
十肩 6. 神経麻痺 7. 頸腕症候群 8. その他()				発病年月日		年 月 日	
受診日	はり	きゅう	2術	摘 要			
				施 術 担 当 者			
				審 査 済 印			
計	回	回	回				