

第3号様式（第8条関係）

年 月分 後期はり・きゅう施術録

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				
年生（男・女）									
傷病名 1. 頸肩筋痛 2. 腰痛症 3. 神経痛 4. 関節疾患 5. 五十肩 6. 神経麻痺 7. 頸腕症候群 8. その他（ ）					発病の原因		過労・老化・不詳		
					発病年月日		年 月 日		
受診日	はり	きゅう	2術	部位	既往症・主要症状その他				
					転帰		治ゆ・繰越・中止		
					合 計	区分	施術回数	施術料金	
						はり	回	円	
						きゅう	回	円	
						はり・きゅう	回	円	
					施術金額	円	請求金額	円	
					施術開始日		年 月 日		
計	回	回	回		施術終了日		年 月 日		