

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												
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	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					