

施術明細書兼領収書

患者氏名		生年月日		昭・平 年 月 日						
はり師・きゆう師・あん摩マッサージ指圧師記入欄	施	初療年月日		施術期間		実日数	請求区分	転帰		
		年 月 日		自 年 月 日～至 年 月 日		日	新規・継続	治癒・中止		
	術	傷病名 1. 神経痛 2. リウマチ 3. 頸腕症候群 4. 五十肩 5. 腰痛症 6. 頸椎捻挫後遺症						摘要		
		初回	1. はり 2. はり (電気針併用) 3. きゆう 4. きゆう (電気温灸器併用) 5. はり・きゆう併用 6. はり・きゆう併用 (電気針・電気温灸器併用) _____ 円							
		2回目以降	はり			円×	回=	円		
			はり (電気針併用)			円×	回=	円		
			きゆう			円×	回=	円		
			きゆう (電気温灸器併用)			円×	回=	円		
			はり・きゆう併用			円×	回=	円		
		はり・きゆう併用 (電気針・電気温灸器併用)			円×	回=	円			
		往療料				円×	回=	円		
		加算 (km)				円×	回=	円		
		合計						円		
		内	傷病名又は症状							
			マッサージ				円×	局所×	回=	円
変形徒手矯正術					円×	肢×	回=	円		
温電法					円×		回=	円		
温電法・電気光線器具					円×		回=	円		
往療料					円×		回=	円		
加算 (km)					円×		回=	円		
合計						円				
容	欄	施	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						
		術	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						
		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						
		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						
入	欄	上記のとおり施行を行い、その費用を領収しました。								
		年 月 日		住所 _____						
				施術者 氏名 _____ 電話 _____						
		組合員		殿						

(指示のあった場合)

同意記録	同意医師の氏名	住 所	同意年月日	傷 病 名	要加療期間
	再同意医師の氏名	住 所	再同意年月日	傷 病 名	要加療期間