

施術内容証明書（はり・きゅう用）

トヨタ販売連合健康保険組合理事長 殿

被保険者証の記号番号		施術月				
—		年 月分（暦月ごと）				
受療者の氏名		生 年 月 日				
		年 月 日				
施術内容欄	初療年月日	施 術 期 間		実日数	請求区分	
	年 月 日	自： 年 月 日 ～ 至： 年 月 日		日	新規・継続	
	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 7. その他()		転 帰 治癒・中止		
	初検料	1. はり 2. はり（電気鍼併用） 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（電気鍼・電気温灸器併用）		円	摘 要	
	1. はり		円 × 回 =	円		
	2. きゅう		円 × 回 =	円		
	3. はり・きゅう併用		円 × 回 =	円		
	電療料	1. 電気針 2. 電気温灸器 3. 電気光線器具		円 × 回 =	円	
	往療料 (km)		円 × 回 =	円		
	合 計				円	
施術日	通院○ 往療◎	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、その費用を徴収しました。 年 月 日					
	住所 はり師・きゅう師 施術所名 氏名 免許登録番号 () (電話番号)					
同意記録	同意医師の氏名		同意日		年 月 日	
	住所		傷病名		要加療期間	

1. はり師・きゅう師が記入してください
2. 施術内容欄は保険分のみを記入してください。
3. 「摘要欄」は往療を必要とした理由、施術に関する特記事項を記入してください。
4. 同意書については、医師の同意日から6ヵ月の施術に対し有効となります。有効期限後の施術分は医師の再同意書を添付してください。