

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				
—				平成 年 月分（暦月ごと）				
受領者の氏名				生 年 月 日				
				昭 和 平 成 年 月 日				
施術 内 容 欄	初療年月日		施 術 期 間				実日数	請求区分
	平成 年 月 日		自：平成 年 月 日 ～ 至：平成 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 円 6. はり・きゅう併用（電気鍼・電気温灸器併用）						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2kmまで			円 × 回 =		円		
加 算(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。							
	平成 年 月 日							
	はり師・きゅう師		住所 施術所名 氏名		(電話番号)			
同意 記 録	同意医師の 氏名		同意日		年 月 日		要加療 期 間	
	住所			傷病名				

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3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。