

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）						
受療者の氏名				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 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。 平成 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		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。