

施術内容証明書（はり・きゅう用） 令和 年 月分

施術を受けた者の氏名		性別	☐ 男 ☐ 女	生 年 月 日	昭・平 令	年 月 日
------------	--	----	--	---------	----------	-------

施術内容欄	初 療 年月日	☐ 平成 年 月 日 ☐ 令和	請 求 区 分	☐ 新規 ☐ 継続	転 帰	☐ 継続 ☐ 治癒	☐ 中止 ☐ 転医																																																						
	施術 期間	自： 年 月 日 ～至： 年 月 日					実日数	日																																																					
	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（ ）																																																											
	初検料	1. はり 2. きゅう 3. はりきゅう併用				摘 要																																																							
	施術料	はり	円 ×	回 =	円																																																								
		きゅう	円 ×	回 =	円																																																								
		はりきゅう併用	円 ×	回 =	円																																																								
		電療料 1. 電気はり 2. 電気温灸器 3. 電気光線器具	円 ×	回 =	円																																																								
	往療料	4 kmまで	円 ×	回 =	円																																																								
		4 km超	円 ×	回 =	円																																																								
施術報告書交付料		(前回支給： 年 月分)			円																																																								
費用額計		円																																																											
施術日	通院日に○ 往療日に◎	月	<table> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td> </tr> <tr> <td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td> </tr> </table>																												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
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	上記の通り施術を行い、その費用を領収しました。	
	令和 年 月 日	
	はり師免許登録番号： _____	保健所登録区分 1. 施術所所在地 2. 出張専門施術者所在地
	きゅう師免許登録番号： _____	
	所在地： _____	
施術所名： _____		
施術管理者名： _____		
電話番号： _____		

《申請の手順》

- ・この書式は暦月を単位として施術管理者へ記入を依頼してください。
- ・療養費支給申請書にこの書式と費用支払いに対する領収証（原本）を添付して当健康保険組合へ提出してください。

《別途、添付書類が必要となる場合について》

- ・医師の同意書が発行された月は、その同意書（原本）を添付してください
- ・施術報告書が支給された場合は、その写しを添付してください。
- ・往療により施術を受けている場合は、（別紙）往療状況確認表を添付してください。
- ・初療から1年以上経過してなお月16回以上の施術がされる場合は、施術継続理由・状態記入書を添付してください。