はり・きゅう用施術内容報告書

受診者氏名　倉 庫　花 子

初療年月日	R１ 年 ５ 月 ２ 日															
施術期間	R６ 年 １０ 月 ５日 ～ R６ 年 １０月 ２８日															
診療月	１０ 月							診療日数			５ 日					
施術日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
※通 所 ○ 往 療 ◎ 訪問１ ① 訪問２ ② 訪問３ ③ にて記入					○						○					
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	○					○						○				

往療又は訪問の理由	1. 独歩による公共交通機関を使っての外出困難　2. 認知症や視覚、精神障害などにより独歩による外出困難 3. その他（　　）
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　円

施術料	はり・きゅう			施術の種類	1術　回	2術 ５ 回	
	通　所			1,770 円 × ５ 回 ＝ 8,850 円			
	訪問施術あり	訪問施術料 1		円 × 回 ＝ 円			
		訪問施術料 2		円 × 回 ＝ 円			
		訪問施術料 3 (3人～9人)		円 × 回 ＝ 円			
		訪問施術料 3 (10人以上)		円 × 回 ＝ 円			
	電療料（加算）			1. 電気針　2. 電気温灸器　3. 電気光線器具 100 円 × ５ 回 ＝ 500 円			
	特別地域（加算）			円 × 回 ＝ 円			
往療料				円 × 回 ＝ 円			
施術報告書交付料 （前回支給 R6 年 4月分）				施術報告書交付料を支払った際は、 施術報告書の写しを必ず添付してください		480 円	
費用額計（10割負担の額）				9,830 円			

※複数月の記入はできません。一ヶ月分ごとに記入をお願いします。
※金額等の詳細が不明な場合は、施術を受けられた整骨院等へ確認のうえ記入してください。
※この様式でなくても、上記施術料金の内訳が分かるものであれば代用可能です。