施術内容（領収）明細書（はり・きゅう用）　（令和　　年　　月分）

被保険者証の記号と番号		療養を受けた者の氏名		生年月日	S・H・R　年　月　日 被保険者　被扶養者

はり師・きゅう師記入欄

施術内容欄

初療年月日	施術期間	実日数	請求区分
平・令　年　月　日	平・令　年　月　日から　平・令　年　月　日まで	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

初回	1. はり　2 きゅう 3 はり、きゅう併用　円	継続・治癒 中止・転医

二回目以降			摘要
	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 電気針　2 電気温灸器　3 電気光線器具	円×　回＝　円	
	往療料　4kmまで	円×　回＝　円	
	往療料　4km超	円×　回＝　円	
	施術報告交付料（前回支給：　年　月　日）	円	
	合計	円	

施術日 通院○往療◎	月															
		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、その費用を領収しました。

領収金額　　円

令和　　年　　月　　日　　はり・きゅう師　住所　氏名　電話

備考

同意記録

同意医師の氏名	医療機関名・医療機関住所	同意年月日	傷病名	要加療期間

2021.6.1

イオン健康保険組合