**後期高齢者医療　はり・きゅう施設　施術明細書施術明細書国民健康保険はり・きゅう施設**

（　　　　年　　　月分）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | 保険者番号 | ３９３５２０４２ |
| 被保険者氏名 |  | 住所 | 萩市 |
| 生年月日 | 大正昭和 | 年　　　月　　　日 | 診療開始年月日 | 平成令和 | 年　　　月　　　日 |
| 実施術日数 | 日 | 傷病の経過 | 治ゆ | 継続 | 転医 | 中止 |
| 主　　訴　　症　　状（1）（2）（3） |
| 施　術　内　容 |
| 日 | はり | きゅう | 摘要 | 被保険者確認欄 | 日 | はり | きゅう | 摘要 | 被保険者確認欄 | 日 | はり | きゅう | 摘要 | 被保険者確認欄 |
| １ |  |  |  |  | 11 |  |  |  |  | 21 |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  | 12 |  |  |  |  | 22 |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  | 13 |  |  |  |  | 23 |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  | 14 |  |  |  |  | 24 |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  | 15 |  |  |  |  | 25 |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  | 16 |  |  |  |  | 26 |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  | 17 |  |  |  |  | 27 |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  | 18 |  |  |  |  | 28 |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  | 19 |  |  |  |  | 29 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  | 20 |  |  |  |  | 30 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 31 |  |  |  |  |
| 請求 | 施術１術　　　　　回 | 円　 | ＊審査 | 円　 |
| 施術２術　　　　　回 |
| 施術担当者　住　所氏　名印 |

　備考　＊印欄には記入しないこと。