

後期高齢者医療 はり・きゅう施設 施術録

（ 年 月分）

被保険者番号		保険者番号	3 9 3 5 2 0 4 2								
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	日	はり	きゅう	摘 要	日	はり	きゅう	摘 要
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			
備考											