別記様式第5号(第8条関係)

　　年　　月分はり、きゅう施術録

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者の記号 | 　 | 番号 | 　 | 　 | 保険者名 | 長門市 |
| 氏名 | 　　年　　月　　日生 |
| 　 | 施術担当者の所在地及び氏名 | 　 |
| 世帯主 | その他 |
| 主訴症状 | (1)(2)(3)(4) | 診療開始日 | (1)　　　年　　月　　日(2)　　　年　　月　　日(3)　　　年　　月　　日(4)　　　年　　月　　日 |
| 治癒 | 継続 | 転医 | 中止 |
| 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 | 　 | 　 | 　 | 12 | 　 | 　 | 　 | 23 | 　 | 　 |  |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 13 | 　 | 　 | 　 | 24 | 　 | 　 |  |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 14 | 　 | 　 | 　 | 25 | 　 | 　 |  |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 15 | 　 | 　 | 　 | 26 | 　 | 　 |  |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 16 | 　 | 　 | 　 | 27 | 　 | 　 |  |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 17 | 　 | 　 | 　 | 28 | 　 | 　 |  |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 18 | 　 | 　 | 　 | 29 | 　 | 　 |  |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 19 | 　 | 　 | 　 | 30 | 　 | 　 |  |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 20 | 　 | 　 | 　 | 31 | 　 | 　 |  |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 21 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 11 | 　 | 　 | 　 | 22 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 上記の通り施術を受けました。　　　　　年　　月　　日　　　　　　　氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |