

施術内容証明書 (あんま・マッサージ施術者記入用)

あんま マッサージ 指圧師記入欄	患者氏名																																
	傷病名																																
	初療年月日	昭・平・令	年	月	日	施術区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続		転帰	<input type="checkbox"/> 治癒 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 転医																							
	施術期間	平・令	年	月	日	から	平・令	年	月	日	まで	実日数	日	摘要																			
	施術内容	マッサージ						円×		局所×			回=		円																		
								円×		局所×			回=		円																		
								円×		局所×			回=		円																		
								円×		局所×			回=		円																		
								円×		局所×			回=		円																		
								円×		局所×			回=		円																		
							円×		局所×			回=		円																			
	変形徒手矯正術						円×		肢×			回=		円																			
	温罨法						円×					回=		円																			
	温罨法・電気光線器具						円×					回=		円																			
	往療料						円×					回=		円																			
	加算(km)						円×					回=		円																			
	施術報告書交付料 (前回算定 年 月分)													円																			
	合計													円																			
	施術日 通院○ 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	
	往療◎																																
	【往療が行われた場合】往療を必要とした理由を必ずご記入ください。																																
	上記のとおり施術を行いました。																																
	令和 年 月 日																																
	あんま・マッサージ施術者																																
	住所																																
	氏名																																
	電話番号 ()																																