

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	軀 幹 右上肢 左上肢 右下肢 左下肢			円×			回=		円																								
	変形徒手矯正術	右上肢 左上肢 右下肢 左下肢			円×			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 ()																																		