

施術報告書

先生

謹啓

時下益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。過日、下記患者様に対する按摩マッサージ治療の健康保険取扱いにご同意を賜り、誠にありがとうございます。

現在、以下に記載しておりますような経過となっておりますので、直近の診察に基づいて、施術継続の再同意の可否について御判断頂きますようお願い致します。

尚、ご承知のことと存じますが、同意書・診断書発行には100点の保険請求が認められております。

また、特に留意すべき事がありましたらご指導ください。今後とも宜しくお願い申し上げます。

謹白

氏名	生年月日
施術の内容と頻度	
現在の状態と経過	
特記すべき事項	

平成 年 月 日

協同組合兵庫県保険鍼灸師会会員

名称

住所

氏名

電話番号