

# 診 断 同 意 書

(はり及びきゅう療養費用)

患 者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	明治・大正 昭和・平成                      年                      月                      日
病 名	1. 神経痛 2. リウマチ 3. 頸腕症候群 4. 五十肩 5. 腰痛症 6. 頸椎捻挫後遺症	
発病年月日	昭和・平成                      年                      月                      日	
症 状 (主訴を含む)		
往療の有無	往療を    ① 要する    ② 要しない	

上記の者診断の結果、頭書の疾病により鍼灸の施術に同意する。

平成                      年                      月                      日

保 險 医 療 機 関 名  
(療養取扱医療機関)

所                      在                      地

保 險 医 氏 名  
(国民健康保険医)

