

ご依頼書

御担当医 御机下

謹啓 時下ますますご清祥のことと存じます。さて、ご多忙の中、誠に恐れ入りますが、下記の方が健康保険による鍼灸治療を希望いたしておりますので、ご高診の上、ご指示いただけますようお願い申し上げます。

ご同意いただきました施術に関しては、当院の責任において担当させていただきます。なお、鍼灸治療の診療報酬明細書に同意書交付時には、「同意書交付料」が算定できることとなっております。もしくは、「自費」での請求も可能ですのでお願いいたします。患者様にはその旨をお伝えしております。

同意いただいてから6ヶ月もしくは加療期間を経過する際に治療の継続が必要な場合は、当院、もしくは患者様により再同意の手続きをさせていただくこともございます。

今後とも、何卒よろしくお願いいたします。

敬具

※参考

1, 病名：神経痛、リウマチ、腰痛症、頸腕症候群、五十肩、頸椎捻挫後遺症、これらと同一範疇とし痛みを主訴とする類似疾患

2, 要加療期間：最長で6ヶ月間有効となります。それよりも少なく治療の継続が必要な際は、当院、もしくは患者様に再同意の手続きを行わせていただきます。

3, 往診理由：患者様の症状により往診が必要な場合がございますので、筋力低下や歩行困難等の往診の必要性も明記していただければと思います。

記

患者氏名： _____ 殿

症状： _____

往診の必要性について： _____

きらく鍼灸院（鍼灸師：渡邊政宏）

免許登録番号：はり師 156980 きゅう師 156722

広島市安佐北区亀山南4-7-1 4

電話：082-814-3557

FAX：082-557-6795