

同 意 書 (はり・灸)

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 (具体的病症名)				
	2. リ ウ マ チ				
	3. 頸 腕 症 候 群				
	4. 五 十 肩				
	5. 腰 痛 症				
	6. 頸椎捻挫後遺症等				
発病年月日	平 成	年	月	日	
医師初診日	平 成	年	月	日	
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 険 医 療 機 関 名 (療養取り扱い医療機関) _____ 所 在 地 _____ 保 険 医 氏 名 (国民健康保険医) _____					



