

1 年以上・月 16 回以上施術継続理由・状態記入書		はり・きゅう																						
患 者	氏 名																							
	生年月日	昭和・平成・令和	年 月 日																					
傷 病 名	1. 神経痛 5. 腰痛症 2. リウマチ 6. 頸椎捻挫後遺症 3. 頸腕症候群 7. その他 () 4. 五十肩																							
施術の種類	1. はり 2. きゅう 3. はり・きゅう併用																							
初療年月日	年 月 日																							
施術回数	月 回 (当該月の施術回数を記入)																							
患者の状態の評価		評価日 : 令和 年 月 日																						
痛みの強さ	NRS (Numerical Rating Scale : ニューメリカル レーティング スケール) による評価																							
	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr><tr><td colspan="11"> </td></tr></table>			0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10														
前月の評価	1. あり 2. なし																							
	↓ 前月の状態からの改善や変化 : 1. 悪化 2. 維持 3. 改善小 4. 改善中 5. 改善大																							
症状、経過及び初療の日から 1 年以上経過して、月 16 回以上の施術が必要な理由																								
上記のとおりであります。																								
令和 年 月 日																								
はり師きゅう指氏名																								