

福岡市国民健康保険・後期高齢者はりきゅう施術録

受療証 記号番号		国民健康保険								枝番	
		後期高齢者									
令和 年度		※年度の途中で国保から後期高齢者医療へ移行した場合 後期高齢者はりきゅう受療証 交付年月日令和 年 月 日									
受療者		(住 所) (氏 名) (生年月日) 明・大・昭・平・令 年 月 日 (性別)									
症状					既往 症状						
主訴											
施術月	施 術 日								合 計		
	1	2	3	4	5	6	7	8			
4月											
5月											
6月											
7月											
8月											
9月											
10月											
11月											
12月											
1月											
2月											
3月											
(備 考)											