

診 断 書

(はり及びきゅう療養費用)

| | | |
|-----------------|--|---------------|
| 患 者 | 住 所 | |
| | 氏 名 | |
| | 生年月日 | 明・大・昭・平 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 7. その他() 注：慢性痛を主症とする疾患 | |
| 発病年月日 | 昭・平 年 月 日 | |
| 症 状 (主訴を含む。) | | |
| 平成 年 月 日 | | |
| 保険医療機関名 | | |
| 所 在 地 | | |
| 保険医 氏 名 印 | | |