

別添 1 (別紙 5)

1年以上・月16回以上施術継続理由・状態記入書 (はり・きゅう用)
(平成 年 月分)

患 者	氏 名																									
	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日																						
傷 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 ()																									
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	昭・平 年 月 日																									
施 術 回 数	月 回 (当該月の施術回数を記載)																									
患 者 の 状 態 の 評 価		評価日	平成 年 月 日																							
痛みの強さ	<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															
<p>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 (注) 全く痛みがない状態を「0」、自分が考え想像しうる最悪の痛みを「10」として、今感じている痛みの点数を患者に聞き、該当の点数に印をつけること。</p>																										
前月の評価の有無	1. 有り 2. 無し																									
前月の状態からの改善や変化 (前月の評価の有無が「有り」の場合に記入)																										
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。																										
平成 年 月 日																										
はり師・きゅう師氏名				印																						

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。

別添2 (別紙5)

1年以上・月16回以上施術継続理由・状態記入書

(マッサージ用)

(平成 年 月分)

患 者	氏 名			
	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
傷 病 名				
症 状	1. 筋麻痺 2. 関節拘縮 3. その他 ()			
施 術 の 種 類	1. マッサージ 2. 変形徒手矯正術			
施 術 部 位	1. 軀幹 2. 右上肢 3. 左上肢 4. 右下肢 5. 左下肢			
初 療 年 月 日	昭・平 年 月 日			
施 術 回 数	月 回 (当該月の施術回数を記載)			
患 者 の 状 態 の 評 価		評価日	平成 年 月 日	
基本動作	寝返り	1. 自立	2. 一部介助	3. 全介助
	起き上がり	1. 自立	2. 一部介助	3. 全介助
	座位	1. 自立	2. 一部介助	3. 全介助
	立ち上がり	1. 自立	2. 一部介助	3. 全介助
	立位	1. 自立	2. 一部介助	3. 全介助
前月の評価の有無	1. 有り 2. 無し			
前月の状態からの改善や変化 (前月の評価の有無が「有り」の場合に記入)				
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。				
平成 年 月 日				
あん摩マッサージ指圧師氏名				㊞

備考 この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。