様式第7号(第10条関係)

**記入例**

はり等施術簿(４月分)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 施術月日 | 施術受給者氏名 | 代理記載  の理由 | 受給者証番号 | 年齢 | 施術内容 | | |
| はり | きゅう | あん摩マッサージ |
| 1 | **4／1** | **雲 仙　一 郎** |  | **７１００１** | **４０** | **○** |  |  |
| 2 | **4／1** | **雲 仙　花 子** |  | **７１０２０** | **３５** | **○** | **○** | **○** |
| 3 | **4／2** | **後 期　太 郎** | **③** | **７２００２** | **８０** |  |  | **○** |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5  **施術内容を確認していただくため、原則、施術を受けた方自身に自署していただいています。**  ※代筆の場合、自署できない理由を  選択してください。 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | **番号の左から２桁目で、後期高齢者以外と後期高齢者に分類されます。**  **（例）**  **７１００１ ⇒ 後期高齢者以外**  **７２００１ ⇒ 後期高齢者** |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  | **行った施術内容に「○」をご記入ください。**  ※後期高齢者の方は、はりきゅうのみの施術では、本市での助成対象となりませんのでご留意ください。 |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |

※施術受給者に代わって記入する場合、該当する理由を下記から選び、「代理記載の理由」欄に該当する

番号を記入すること。ただし、④の場合はその詳細まで記入すること。

【代理記載の理由】①心身の障害、②けが、③高齢による手のふるえ、④その他（事由を明確にすること）