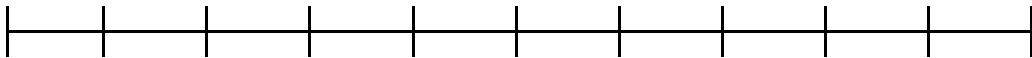


1年以上・月16回以上施術継続理由・状態記入書 (はり・きゅう用)  
(令和 年 月分)

|       |  |             |
|-------|--|-------------|
| 患者    | 氏名   |             |
|       | 生年月日   | 昭・平・令 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<br>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 | 平・令 年 月 日  |             |
| 施術回数  |  |             |

|          |     |          |
|----------|-----|----------|
| 患者の状態の評価 | 評価日 | 令和 年 月 日 |
|----------|-----|----------|

|       |   |
|-------|---|
| 痛みの強さ | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  |
|       |  <p>NRS (Numerical Rating Scale: ニュメリカル レーティング スケール) による評価<br/>(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。

令和 年 月 日

はり師・きゅう師氏名 \_\_\_\_\_ (印)

太枠内は、はり師・きゅう師が記入する欄です。