

依 頼 状

平成 年 月 日

保険医

先生

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さてご多忙中誠に恐れ入りますが、下記の方、健康保険によるはりきゅう治療を希望いたしておりますので、ご高診を賜り別紙同意書にご同意下さいますようお願い申し上げます。

また本人が持参いたしております別紙同意書の中で、病名の欄に付きましては、1～6までの該当する数字を○でお囲みいただければ幸いと存じます。

尚、診療報酬明細書に同意書交付時には「同意書交付料」が算定できることになっております。

今後とも、何卒よろしく願いいたします。

記

氏 名 殿 (才)

発 病 平成 年 月 日頃

症 状

鍼 灸 師

住所 横浜市南区西中町2-31

氏名 森鍼灸マッサージ院

森 信彦