埼玉県後期高齢者医療広域連合被保険者用

同　意　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（　　）	
発 病 年 月 日	昭・平　　年　　月　　日	
施 術 の 種 類	1. はり 2. きゅう 3. 電気針 ・ 電気温灸器 ・ 電気光線器具	

上記の者については、頭書の疾病により、鍼灸の施術を行うことに同意する。

平成　　年　　月　　日

保 険 医 療 機 関 名

所　　在　　地

保　険　医　氏　名　　印