令和　　年　　月分　北九州市国民健康保険はり・きゅう施術録

被保険者番号	住所　　区　　町 丁目　　番　　号
被保険者氏名	生年月日 （昭・平・令）　　年　　月　　日

日	はり	きゅう	併用	適用	日	はり	きゅう	併用	適用
1					16				
2					17				
3					18				
4					19				
5					20				
6					21				
7					22				
8					23				
9					24				
10					25				
11					26				
12					27				
13					28				
14					29				
15					30				
					31				
小計	回	回	回		小計	回	回	回	

症状ならびに経過

（初療開始　　年　　月　　日）

／

／

／

／

／