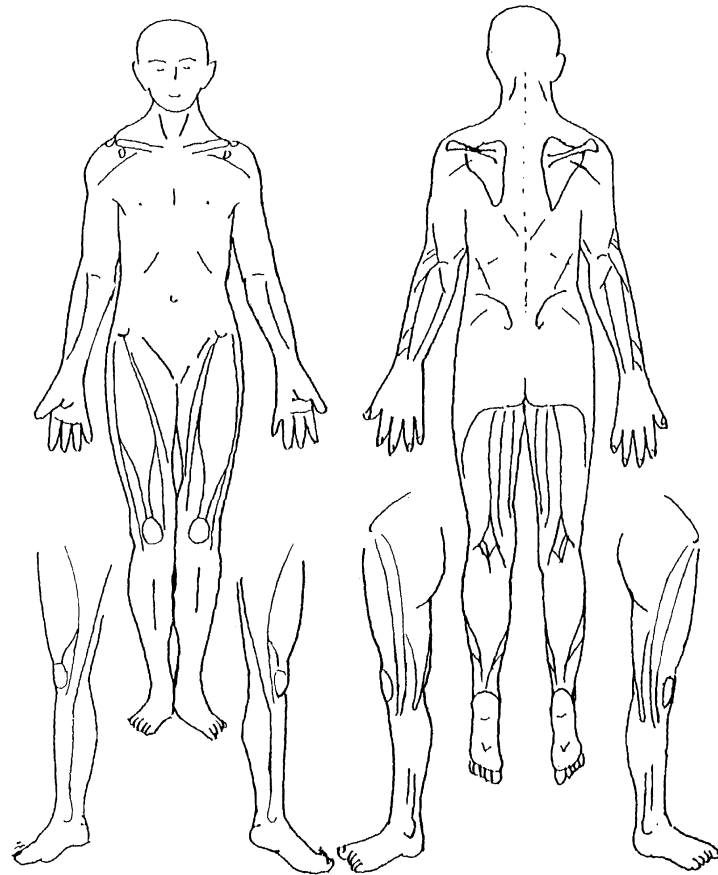


| | | | |
|--------------|-------------|------------|----------------|
| 診察処置票 | 施設名 | 施術担当者 | 日時 平成 年 月 日 |
| | ※フリガナ 氏名 | | 連絡先（携帯電話等） |
| 生年月日 | 明・大・昭・平 | 年 月 日生（ 歳） | 男 ・ 女 |
| 血圧 | ／ mmHg | 体温 ℃ | 既往歴 （持病） |

※ 愁訴部位

| | |
|-----|-------|
| A01 | 頭、顔 |
| A02 | 頸部 |
| A03 | 肩上部 |
| A04 | 肩関節 |
| A05 | 背中 |
| A06 | 上腕 |
| A07 | 前腕 |
| A08 | 肘部 |
| A09 | 手部 |
| A10 | 手関節 |
| A11 | 腹部 |
| A12 | 胸部 |
| A13 | 腰部 |
| A14 | 殿部 |
| A15 | 股関節 |
| A16 | 大腿 |
| A17 | 膝関節 |
| A18 | 下腿 |
| A19 | アキレス腱 |
| A20 | 足関節 |
| A21 | 足部 |
| A22 | 全身 |



※ 処置部位

| | |
|-----|-------|
| B01 | 頭、顔 |
| B02 | 頸部 |
| B03 | 肩上部 |
| B04 | 肩関節 |
| B05 | 背中 |
| B06 | 上腕 |
| B07 | 前腕 |
| B08 | 肘部 |
| B09 | 手部 |
| B10 | 手関節 |
| B11 | 腹部 |
| B12 | 胸部 |
| B13 | 腰部 |
| B14 | 殿部 |
| B15 | 股関節 |
| B16 | 大腿 |
| B17 | 膝関節 |
| B18 | 下腿 |
| B19 | アキレス腱 |
| B20 | 足関節 |
| B21 | 足部 |
| B22 | 全身 |

※ 主訴

睡眠（不眠・浅眠・熟睡）・便通（便秘・下痢・普通）・食欲（減退・増進）・体重の変化（増・減）

その他所見

※ 処置法

・C1 鍼 ・C2 マッサージ（軽擦/揉捏） ・C3 指圧 ・C4 按摩 ・C5 皮内鍼
・C6 テーピング ・C7 ストレッチ ・C8 その他()

※ 処置内容

注) ※印は、必ず記入する

経過記録 (施術内容と引継事項)

| | |
|---------|-----|
| 月 日 () | |
| | |
| | 施術者 |
| 月 日 () | |
| | |
| | 施術者 |
| 月 日 () | |
| | |
| | 施術者 |
| 月 日 () | |
| | |
| | 施術者 |
| 月 日 () | |
| | |
| | 施術者 |
| 月 日 () | |
| | |
| | 施術者 |
| 月 日 () | |
| | |
| | 施術者 |
| 月 日 () | |
| | |
| | 施術者 |