

# 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
被保険者氏名	丁目 番 号
	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) / / / / /
---