# １年以上・月１６回以上施術継続理由・状態記入書

（はり・きゅう用）

（平成　　年　　月分）

| | | |
|---|---|---|
| 患　　者 | 氏　名 | |
| | 生年月日 | 明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平　　年　　月　　日 |
| 傷　病　名 | １．神経痛　２．リウマチ　３．頸腕症候群　４．五十肩<br>５．腰痛症　６．頸椎捻挫後遺症　７．その他（　　） | |
| 施術の種類 | １．はり　　２．きゅう　　３．はり・きゅう併用 | |
| 初療年月日 | 昭 ・ 平　　年　　月　　日 | |
| 施　術　回　数 | 月　　回　（当該月の施術回数を記載） | |

| | | |
|---|---|---|
| 患者の状態の評価 | 評価日 | 平成　　年　　月　　日 |

痛みの強さ

0　1　2　3　4　5　6　7　8　9　10

ＮＲＳ（Numerical Rating Scale：ﾆｭｰﾒﾘｶﾙ ﾚｰﾃｨﾝｸﾞ ｽｹｰﾙ）による評価

（注）全く痛みがない状態を「０」、自分が考え想像しうる最悪の痛みを「１０」として、今感じている痛みの点数を患者に聞き、該当の点数に印をつけること。

| | |
|---|---|
| 前月の評価の有無 | １．有り　　２．無し |

前月の状態からの改善や変化（前月の評価の有無が「有り」の場合に記入）

１．悪化　２．維持　３．改善小　４．改善中　５．改善大

（症状、経過及び初療の日から１年以上経過して、月１６回以上の施術が必要な理由）

上記のとおりであります。

平成　　年　　月　　日

はり師・きゅう師氏名　　㊞