

# からだ元気治療院 予約申込書

## サービス 4つのポイント !!

### ポイント 1

週に3回前後のペースでご利用者様のご自宅や施設にお伺いし、リハビリ・機能訓練・はり・きゅう・マッサージなどを行います。

### ポイント 2

病院と同じで、健康保険証を使って施術を受けることができます。  
※保険申請には医師の同意が必要です。

### ポイント 3

ご自宅や施設までお伺いいたします。各種介護サービス、病院への通院と併用しても問題ありません。

### ポイント 4

施術時間は1日1回20分、施術費は各種保険によって異なります。ご訪問する際の交通費は0円です。

## 初回訪問時にご用意していただきたいもの

健康保険証、印鑑、（障がい者手帳、重度心身障がい者医療費受給者証など）

## 初回訪問で行うこと

- ①ご容態確認、サービス説明、訪問日時の打ち合わせ、その他ご質問への回答
- ②施術に必要な書類をご利用者様と一緒に作成
- ③ご容態に合わせた、はり・きゅう・マッサージの施術

————— 下記ご記入の上、お気軽にお申し込みください。 —————

**FAX**

▶ 045-620-0598



ご利用者様	氏名	生年月日 大・昭・平 年 月 日	電話番号 - -
	住所 〒 -		
	お身体の状況		
ご紹介者様	ご紹介者名（病院・介護事業所・既存ご利用者様・その他）		連絡先電話番号 - -
	紹介者コード	ご担当者氏名（病院・介護事業所様などの場合）	