

整骨院通院理由 及び 症状経過についての回答

被保険者記号番号	[redacted]	被保険者氏名	[redacted]様
負傷名・治療期間 (負傷原因)	[redacted] 関節捻挫	H [redacted] ~	
	[redacted]	H [redacted] ~	
	[redacted] 捻挫	H [redacted] ~ H [redacted]	
	[redacted] 捻挫	H [redacted] ~ H [redacted]	
	[redacted] 関節捻挫	H [redacted] ~ H [redacted]	
	[redacted] 挫傷	H [redacted] ~ H [redacted]	
施術を受けた整骨院名	[redacted] 骨院		

1. 数か月おきに負傷をする理由について、施術者（柔道整復師）より説明はありましたか？

(患部の状態や就業時に気をつけること等)

- A. 説明はなかった
- B. 次のように説明があった（覚えている範囲で、あなたの言葉で結構です）

2. 整骨院での治療効果について ○をしてください。

- A. 効果があったように思わない（疼痛がひかない）が、加療中は心地よいので通院している
- B. 効果があり（疼痛もひき）、加療法も自分に合っていると思う
- C. 治療効果はないようなので、通院を中止している（ 年 月から中止）
- D. 上記の期間中は、治療後の慢性疼痛やストレス解消のための通院も含まれている
(必ずしもケガの治療のためではなく、単なるマッサージの日もあった)

3. 整骨院であなたはどのように負傷部位を伝えていきますか？

- A. その都度痛みを理由を伝えていたので、治療後のマッサージもあったことを施術者は知っていると思われる
- B. 特に来院理由は伝えておらず、施術者からも負傷個所の疼痛状態等の質問はなかった
- C. 施術者より「ケガは治癒していると思われるが、疼痛があるなら慢性になっているのではないか」と言われたことがある
- D. 痛みがひかないので、数か月前から同じ部位をずっと施術してもらっている。
- E. 施術者から毎月通院の方が予防になると言われたため通っている。
- F. その他 ()

4. 回答日現在までに、整形外科の医師に診断してもらいましたか？

診断あり ない

(傷病名)

5. 回答日現在で、整骨院に通院加療されている場合は、その通院理由をご記入ください。
一旦治癒し、再負傷したものについてもご記入ください。

整・接骨院名 _____
施術部位 _____
通院理由 _____

上記のとおり回答します。

平成 年 月 日記入

健康保険組合理事長 殿

被保険者

住 所 〒 _____

氏名 (自筆でご記入ください)

印 _____

回答期限 年 月 日

なお、今後も健康保険を使って整・接骨院を利用する場合は、整形外科医師による同意書（整骨院への通院許可の同意）に治癒見込み年月を書いてもらったものをご提出ください。（締切 月 日）

締切までに医師同意書の提出がない場合は、半年にわたる繰り返し施術で慰安的なもののみなし、健康保険での適用は終了させて頂きます。（適用 月 日まで）