

# 依 頼 状

令和 年 月 日

保 険 医

先生御侍史

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

ご多忙中誠に恐れ入りますが、先日ご同意頂きました患者\_\_\_\_\_さまにつきまして同意期間の終了に伴い、施術の延長をご希望されておりますので、ご高診を賜りご同意下さいますようお願い申し上げます。

つきましては、先日ご同意いただきました同意書と同内容のものを一通、白紙のものを一通同封させていただきます。

ご同意内容に変更がない場合は記入済みをご使用いただき、変更がある場合は白紙の用紙をご使用いただければ幸いに存じます。

尚、診療報酬明細書に同意書交付時には「同意書交付料」が算定できることになっております。

今後とも、何卒よろしくお願いいたします。

謹白

施術所名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

担当マッサージ師名 \_\_\_\_\_