

FAX申込書

からだ元気治療院 初回無料 体験治療

サービス6つのポイント!!

ポイント1

週に3回前後のペースで患者様のご自宅や施設におうかがいし、はり・きゅう・もみほぐしなどを行います。

ポイント2

全国にたくさんいる担当施術者は全員国家資格保有者で実務経験者です。毎月専門家を呼んで勉強会をしています。

ポイント3

病院と同じで、健康保険証を使って治療を受けることができます。

ポイント4

ご自宅や施設までおうかがいいたします。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5

治療時間は1日1回20分、治療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。

ポイント6

開業から1000万回以上の治療実績を積み重ねており、約10万人の患者様が治療を受けています。

初回治療でご用意していただくもの

健康保険証、印鑑 ※障がい者認定を受けている方は、障がい者手帳と重度心身障がい者医療費受給者証をご用意ください。

初回治療で行うこと

- ①患者様のご容態確認、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治療に必要な書類を患者様と一緒に作成
- ③患者様のご容態に合わせた、はり・きゅう・もみほぐしの無料体験

下記ご記入の上、お気軽にお申し込みください。

FAX

患者様氏名	患者様生年月日 T・S・H・R	患者様電話番号
患者様ご住所		
患者様の身体状況		
ご紹介者名(病院・介護事業所・既存患者様・その他)		ご紹介者連絡先 電話番号
紹介者コード:		担当者氏名(病院・介護事業所様などの場合)

<FAX 申込書>