

# 無料お試し鍼灸マッサージのご案内

「訪問鍼灸マッサージに興味があるけど、どんな施術が受けられるかわからない…」  
「一度、お試しで受けることはできないのかしら…」

その様な方のために**無料**でお試し鍼灸マッサージを行っています。

お試しの鍼灸マッサージは**医師の同意書は不要**です。

訪問鍼灸マッサージは、**医療保険が適用**されるので、介護保険を利用している方でサービス限度額が満額の方でも自己ご負担額が軽減されます。

詳しいご説明・問診と無料の体験施術に伺います。

まずは下記申込書をFAX、またはクローバーまでお電話ください。

**対象者**：医療保険による訪問マッサージが対象になる可能性のある方  
(歩行困難・筋麻痺・筋萎縮・病気や怪我等の後遺症・関節拘縮等の症状のある方)  
**対象地域**：加古川市・高砂市・播磨町・稲美町・明石市西部・姫路市東部



訪問鍼灸マッサージ クローバー

〒675-0017

加古川市野口町良野1547 エスタ加古川102

TEL/079-451-5117 FAX/079-451-5118

## お試し 鍼灸・マッサージ申込書

ご利用者様情報	フリガナ 氏名	様 歳 (男・女)		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日生
	住所			
	連絡先	電話:	携帯:	
	現病歴 既往歴			
ご紹介者様	氏名	様 会社名:		
	続柄	ご家族・ケアマネ・老人ホーム・医療機関・他( )		
	連絡先	電話:	FAX:	
訪問先 ご利用者様住所と異なる場合				
訪問希望日時	第1希望:	月	日	(午前・午後)
	第2希望:	月	日	(午前・午後)
希望施術	鍼灸 / マッサージ			
ご要望など				

ご依頼ありがとうございました。内容を確認の上ご連絡させていただきます。