

# ＜ケアセラピストによる トリートメント 報告書＞

受理(処理日) 本部長記入欄
令和 年 月 日

本報告書は 1名のお客様に対し1枚作成し 右記にFAX願います。

報告日： 令和 年 月 日	ケアセラピスト協会本部長 FAX: <b>052-354-3211</b>																															
ケアセラピスト氏名	(よみがな) _____ メールアドレス _____																															
電話番号	( ) - - _____																															
会員 有効期間	年 月 日まで 会員の種別 (該当するものに○) ・情報取得会員 ・ケア施術会員 ・講師会員																															
保険加入の可否	加入済み ・ 加入見込み																															
取得コース (すべてに○をつける)	ハンド ・ フット ・ ネイル ・ フェイス ・ ヘッドスパ プリヴェンション(予防) ・ 准講師 ビューティケアセラピスト ・ ( )取得見込み																															
トリートメント実施日	年 月 日 午前 ・ 午後																															
今回のトリートメントの位置づけ (該当するものに○)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">医師の助言書つきの有償ケア</td> <td style="width: 25%;">医師の助言書なし有償ケア</td> <td style="width: 25%;">無償ボランティアケア</td> <td rowspan="2" style="width: 25%; vertical-align: middle;">※一事例につきお一人様一回のみとなります。</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">500ポイント</td> <td style="text-align: center;">100ポイント</td> <td style="text-align: center;">50ポイント</td> </tr> </table>	医師の助言書つきの有償ケア	医師の助言書なし有償ケア	無償ボランティアケア	※一事例につきお一人様一回のみとなります。	500ポイント	100ポイント	50ポイント																								
医師の助言書つきの有償ケア	医師の助言書なし有償ケア	無償ボランティアケア	※一事例につきお一人様一回のみとなります。																													
500ポイント	100ポイント	50ポイント																														
助言書の金額 (聴取できた金額で可)	約 円 ※医師の助言書つき有償ケアの場合のみ記入																															
顧客氏名 (イニシャルで可)	顧客の年齢 歳前後																															
今回のトリートメントコース (該当するものすべてに○)	ハンド ・ フット ・ ネイル ・ フェイス ・ ヘッドスパ ・ プリヴェンション(予防) サロン来店型 ・ 施設訪問型 ・ ご自宅訪問型 ・ その他( )																															
ケア記録の記入状況 (該当するものに○)	記入済み ・ 記入見込み																															
<b>収支報告 (有償ケアの場合記入) ※概算で結構です</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">項目</th> <th style="width: 30%;">収入(円・税抜)</th> <th style="width: 40%;"></th> </tr> <tr> <td>トリートメント対価</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">合計</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>項目</th> <th>支出(円・税抜)</th> <th></th> </tr> <tr> <td>人件費</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>交通費</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">合計</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">収益</td> <td></td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table>	項目	収入(円・税抜)		トリートメント対価						合計			項目	支出(円・税抜)		人件費			交通費						合計			収益		円	<p style="text-align: center;">◇ ポイント交換 商品例 ◇</p> <p>フレッシュリージェル 4400p エモリエントホイップ 4400p</p> <p>PCL(フィジアカアローション) 3960p アレンジローション200ml 4400p アレンジクリーム100g 4400p</p> <p>ビューティー ケアセラピストテキスト 4400p シニア検定テキスト 3960p シニア検定基礎課程テキスト 2750P</p> <p>ケアセラピスト ハンドテキスト 2750p フットテキスト 3300p ネイル・フェイステキスト 2750p</p> <p style="text-align: right;">※1ポイント(p)1円相当 交換する際はお電話ください。</p>
	項目	収入(円・税抜)																														
	トリートメント対価																															
	合計																															
	項目	支出(円・税抜)																														
	人件費																															
	交通費																															
	合計																															
収益		円																														

問い合わせ先： TEL 052-354-6211