

	疾患名	治療期間	治療頻度
健康保険適用	肝炎・肝硬変	1年以上	重症度に応じて週1～3回医師の指示に従ってください。
	更年期障害・乳汁分泌不全	3ヶ月	週1～2回
自費診療	1 アトピー性皮膚炎	半年	週1～2回
	2 気管支喘息	半年	週1回、重症の方は週2回
	3 膠原病・ベーチェット病	1年以上	週1回
	4 慢性関節リウマチ	1年	週1回、重症の方は週2回
	5 腰痛・肩こり	1～2ヶ月	週1～2回
	6 関節痛・神経痛	1～2ヶ月	週1～2回
	7 生理痛・生理不順	3ヶ月	週1～2回
	8 肌荒れ・にきび	1～2ヶ月	任意
	9 不眠症・神経症	1～2ヶ月	週1回
	10	滋養強壮・冷え性 慢性疲労・風邪予防	1～2ヶ月