

# はり、きゅう及びあん摩・マッサージ・指圧の施術療養費請求に関する届出

|          |                |  |  |  |  | 届出区分 | 新規 | 変更 |
|----------|----------------|--|--|--|--|------|----|----|
| 登録記号番号   |                |  |  |  |  |      |    |    |
| 施術種類     | はり ・ きゅう ・ あん摩 |  |  |  |  |      |    |    |
| 施術所の所在地  | 〒 TEL          |  |  |  |  |      |    |    |
| フリガナ     |                |  |  |  |  |      |    |    |
| 施術所の称名   |                |  |  |  |  |      |    |    |
| フリガナ     |                |  |  |  |  |      |    |    |
| 施術管理者氏名  |                |  |  |  |  |      |    |    |
| 振込金融機関   | 銀行 信用金庫 支店     |  |  |  |  |      |    |    |
|          | 口座番号(普通・当座・別段) |  |  |  |  |      |    |    |
| 口座名義(カナ) | ( )            |  |  |  |  |      |    |    |
| 代理人の住所   | TEL            |  |  |  |  |      |    |    |
| フリガナ     |                |  |  |  |  |      |    |    |
| 代理人の氏名   |                |  |  |  |  |      |    |    |

静岡県後期高齢者医療広域連合長 宛

年 月 日  
 施術管理者  
 住所  
 氏名

## 【記入上の注意】

- 届出区分は、該当するものを○で囲むこと。
- 施術種類は受領委任の取扱いについて申出たもの全てに○で囲むこと。
- 振込金融機関は、施術料金の振込を希望する金融機関名(口座番号)を記入すること。  
 なお、1つの施術所において複数の口座を登録することはできませんのでご承知おきください。
- この届出に記載した振込口座と申請書に記載する支払口座は同一とすること。  
 届出と違う場合は申請書を返戻いたしますので、ご承知おきください。
- 個人情報が含まれているので、この届出は広域連合まで直接郵送にて提出すること。  
 (FAX・メール不可)
- 届出事項に変更を生じたときは、速やかに届出すること。

はり、きゅう及びあん摩・マッサージ・指圧の施術療養費請求に関する届出

(記入例)

地方厚生局にて附番された10桁の  
番号。  
(ハイフンは除く)

|          |  |   |   |   |   |   |                 |   |   |      |    |    |
|----------|--|---|---|---|---|---|-----------------|---|---|------|----|----|
|          |  |   |   |   |   |   |                 |   |   | 届出区分 | 新規 | 変更 |
| 登録記号番号   |  | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0               | 0 | 0 | 0    | 0  | 0  |
| 施術種類     | はり ・ きゅう ・ あん摩                                 |   |   |   |   |   |                 |   |   |      |    |    |
| 施術所の所在地  | 〒〇〇〇-××××<br>静岡市葵区△△町1-2-3                     |   |   |   |   |   | TEL××-〇〇〇〇-△△△△ |   |   |      |    |    |
| フリガナ     | シズオカマッサージイン                                    |   |   |   |   |   |                 |   |   |      |    |    |
| 施術所の称名   | 静岡マッサージ院                                       |   |   |   |   |   |                 |   |   |      |    |    |
| フリガナ     | シズオカ ハナコ                                       |   |   |   |   |   |                 |   |   |      |    |    |
| 施術管理者氏名  | 静岡 花子  |   |   |   |   |   |                 |   |   |      |    |    |
| 振込金融機関   | 広域 銀行 静岡 支店<br>信用金庫                            |   |   |   |   |   |                 |   |   |      |    |    |
|          | 口座番号(普通・当座・別段)                                 |   |   |   |   | 0 | 1               | 2 | 3 | 4    | 5  | 6  |
| 口座名義(カナ) | ( カ) シズオカマッサージ スルガ タロウ<br>株式会社 静岡マッサージ 駿河 太郎 ) |   |   |   |   |   |                 |   |   |      |    |    |
| 代理人の住所   | 静岡市葵区△△町9-8-7                                  |   |   |   |   |   | TEL××-〇〇××-△△□□ |   |   |      |    |    |
| フリガナ     | カブシキガイシャ シズオカマッサージ スルガ タロウ                     |   |   |   |   |   |                 |   |   |      |    |    |
| 代理人の名氏   | 株式会社 静岡マッサージ 駿河 太郎                             |   |   |   |   |   |                 |   |   |      |    |    |

静岡県後期高齢者医療広域連合長 宛

令和 2年 〇月 ×日

施術管理者と口座名義人が異なる場合は、  
口座名義人と一致する代理人の住所・氏名  
を記入すること。

施術管理者  
住所 静岡市葵区△△町1-2-3  
氏名 静岡マッサージ院 静岡 花子

【記入上の注意】

- 届出区分は、該当するものを○で囲むこと。
- 施術種類は受領委任の取扱いについて申出たもの全てに○で囲むこと。
- 振込金融機関は、施術料金の振込を希望する金融機関名(口座番号)を記入すること。  
なお、1つの施術所において複数の口座を登録することはできませんのでご承知おきください。
- この届出に記載した振込口座と申請書に記載する支払口座は同一とすること。  
届出と違う場合は申請書を返戻いたしますので、ご承知おきください。
- 個人情報が含まれているので、この届出は広域連合まで直接郵送にて提出すること。  
(FAX・メール不可)
- 届出事項に変更を生じたときは、速やかに届出すること。