

柔道整復施術療養費請求に関する届出

※ コード		届出 区分	新規	変更	改印
会員番号又は受領委任の 取扱に係る記号及び番号		請求に使用する印鑑			
フリガナ					
所在地	〒				
フリガナ		改印 理由	紛失	摩滅	その他
施術所の名称					
フリガナ		年 月 日			
請求者 (柔道整復師)		旧 印			
フリガナ					
受領者		備考			
振込金融機関	銀 行				
	信用金庫				
	口座番号(普・当・総)	番			

静岡県国民健康保険団体連合会理事長 様

年 月 日

開設者(柔道整復師)

住所

氏名

(印)

記入上の注意

- 1.この「届出」は、必ず開設者が記入すること。(※のコード欄は、記入しないこと)
- 2.届出区分は、該当するものを○で囲むこと。
- 3.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。
- 4.請求者又は受領者が開設者と異なる場合は、委任状を添付すること。
- 5.届出の印鑑を変更するときは、改印理由を○で囲み、新しい印鑑を使用する年月日を記入すること。
- 6.届出事項に変更を生じたときは、速やかに連絡すること。