

「振込金融機関指定届」記載等に係る留意点

1. 「振込金融機関指定届」は、柔道整復師（施術管理者）・あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師（施術管理者）が記入してください。
（注）協会等に所属している場合は、協会等にて記入していただいても構いません。

2. 柔道整復師（施術管理者）・あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師（施術管理者）と施術に係る療養費等の受領者（預金名義人）が異なる場合には、委任状が必要となりますので、本会までご連絡ください。

3. 本会に「振込金融機関指定届」を提出後、届出内容に変更が生じた場合は、東海北陸厚生局にて変更手続きを行っていただき、本会においては、「振込金融機関指定届」の再提出をお願いします。

なお、振込金融機関・受領者（口座名義人）の変更につきましては、速やかに本会審査管理課管理係までご連絡をいただき、「振込金融機関指定届」の再提出をお願いします。

【変更の適用時期】

1. 療養費の支払（支給申請書の提出月の翌月26日 ※26日が、土・日・祝日の場合は、日・祝日の翌日）から変更したい場合は、変更したい支払月の前月末までに「振込金融機関指定届」を再提出してください。
 2. 福祉医療の支払（助成金請求書の提出月の月末）から変更したい場合は、変更したい支払月の13日までに「振込金融機関指定届」を再提出してください。
4. 「振込金融機関指定届」の控えが必要な場合は、お手数ですがご提出の前にコピーをお取りください。

「振込金融機関指定及び印鑑届」記載要領

<別添「振込金融機関指定届」見本の該当番号については、下記の要領で記入してください。>

① 提出日

提出年月日を記入してください。(本会に持込む場合は、持込日を記入していただき、郵送の場合は、郵送日を記入してください。)

② 開設者住所・氏名

柔道整復師(施術管理者)は、「柔道整復施術療養費の受領委任の取扱いの登録(社団会員外は承諾)について」に記載のある柔道整復師名(受領委任の施術管理者)を記入してください。

あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師は、「療養費の受領委任の取扱いの承諾について」に記載のある開設者名(施術管理者氏名)を記入してください。

③ 施術所コード

本会にて「振込金融機関指定届」受付後記入しますので、記入しないでください。

なお、新規施術所等登録の場合、施術所コードが決定しましたら電話にてご連絡します。

④ 施術項目

該当する番号を“○”で囲んでください。

⑤ 開設

柔道整復師(施術管理者)は、「柔道整復施術療養費の受領委任の取扱いの登録(社団会員外は承諾)について」に記載のある登録(承諾)年月日を記入してください。

あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師は、「療養費の受領委任の取扱いの承諾について」に記載のある承諾年月日を記載してください。

⑥ 免許証番号

柔道整復師(施術管理者)は、「柔道整復施術療養費の受領委任の取扱いに係る申し出」に記入されました免許証番号を記入してください。

あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師は、「療養費の受領委任の取扱いに係る申し出」に記入されました免許証番号を記載してください。

※複数の免許証をお持ちの場合、各免許証の番号を記入してください。

記入例： あ…第○○○○○号 は…第○○○○○号 き…第○○○○○号

⑦ 登録記号番号

柔道整復師(施術管理者)は、「柔道整復施術療養費の受領委任の取扱いの登録(社団会員外は承諾)について」に記載のある登録記号番号を記入してください。

あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師は、「療養費の受領委任の取扱いの承諾について」に記載のある登録記号番号を記入してください。

⑧ 施術所名称

柔道整復師（施術管理者）は、「柔道整復施術療養費の受領委任の取扱いの登録（社団会員外は承諾）について」に記載のある施術所名称を記入してください。

あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師は、「療養費の受領委任の取扱いの承諾について」に記載のある施術所名称を記載してください。

⑨ 請求者

柔道整復師（施術管理者）は、「柔道整復施術療養費の受領委任の取扱いの登録（社団会員外は承諾）について」に記載のある柔道整復師氏名（受領委任の施術管理者）を記入してください。

あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師は、「療養費の受領委任の取扱いの承諾について」に記載のある施術管理者氏名を記入してください。

⑩ 電話

柔道整復師（施術管理者）は、「柔道整復施術療養費の受領委任の取扱いに係る申し出」に記入されました電話番号を記入してください。

あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師は、「療養費の受領委任の取扱いに係る申し出」に記入されました電話番号を記入してください。

⑪ 所在地

柔道整復師（施術管理者）は、「柔道整復施術療養費の受領委任の取扱いの登録（社団会員外は承諾）について」に記載のある施術所所在地を記入してください。

あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師は、「療養費の受領委任の取扱いの承諾について」に記載のある施術所所在地を記入してください。

⑫ 受領者（預金名義人）

受領者（預金名義人）は、振込金融機関の口座名義と同一の記入をお願いします。

⑬ 振込金融機関・口座番号

本会より施術に係る療養費等の振込を希望される金融機関名及び本・支店名、口座番号を記入していただき、預金種別は該当する項目を“○”で囲んでください。

⑭ 金融機関確認

振込金融機関の窓口にて、「振込金融機関指定届」内の振込金融機関口座情報を確認していただき、確認印を押印していただきますようお願いいたします。 ※通帳印ではありません。

なお、金融機関確認欄の押印が困難な場合は通帳のコピー等口座の確認ができる書類を添付してください。

⑮ 支給申請書提出方法

該当する項目を“○”で囲んでください。

※フリガナの記入が必要な項目については、フリガナを記入してください。

