

はり師・きゅう師・あん摩マッサージ指圧師施術機関届

愛知県国民健康保険団体連合会 殿

平成 年 月 日提出

鍼灸マ師施術機関番号									
県番号		点数表		地 区		機 関 番 号			CD
2	3	7							

印 鑑	(フリガナ)						電話番号												
	施 術 機関名																		
	(フリガナ)	郵便番号																	
	所在地																		
請 求 者 氏 名										受 領 者 氏 名(口 座 名 義 人 名)									
(フリガナ)																			
振込口座	銀 行 信用金庫 信用組合					本 店 支	店番号		口座 番号	当座 預金									
							普通 預金												
記入上の注意 1. フリガナは必ずご記入下さい。 2. 請求者、受領者、振込銀行等を変更されるときは新たに本届を提出して下さい。 3. 請求者と受領者が異なる場合は、委任状の提出が必要となります。						変 更 事 項	1. 新規登録				5. 所在地変更				台 帳 加除係				
							2. 印鑑変更				6. 受領者名変更								
							3. 請求者名変更				7. 振込銀行変更				マスター 登 録				
										(該当の番号を○で囲むこと)									

(きりとり線)

はり師・きゅう師・あん摩マッサージ指圧師施術機関届の取扱いについて

1. 鍼灸マ師施術機関番号は、この届出用紙が本会に届き次第、施術所ごとに機関番号を設定しますので、記載不要です。
2. 施術機関番号を設定した機関届(写し)をお送りしますので、施術機関番号欄へ記載し、ご請求ください。
3. 振込銀行の変更は、本会で受理した翌月から変更となります。(振込を変更されたい月の前月末までにご送付ください)

施術機関番号欄の地区番号設定について

- ・ 地区コード番号「90」・・・施術所所在地が、名古屋市内該当の場合に設定する地区番号
- ・ 地区コード番号「91」・・・施術所所在地が、尾張地区該当の場合に設定する地区番号
- ・ 地区コード番号「92」・・・施術所所在地が、三河地区該当の場合に設定する地区番号