別紙様式１

確　　　約　　　書

（令和２年４月21日付け課事務連絡における特例対象者）

　　　　　※令和２年５月実施分又は令和２年６月実施分の施術管理者研修受講を予定

していたが公益財団法人柔道整復研修試験財団から中止の連絡を受けた者

柔道整復師の施術に係る療養費の受領委任を取扱う施術管理者の届出又は申

出を行った日から令和３年６月３０日までに、「柔道整復師の施術に係る療養費

の受領委任を取扱う施術管理者の要件について」（平成30年１月16日付け保発

0116第２号）の別紙１の８による（７）の研修修了証の写しを提出すること、並

びに、（７）の研修修了証の写しを提出しなかった場合には、受領委任の取扱い

を中止することに異議ないことを確約します。

　　　令和　　　　年　　　　　月　　　　　日

　　　　　　　　　　　　　中国四国厚生局長　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　 県知事　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　柔道整復師氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　住所 〒　　　　　　－

　　（受領委任を取扱う）

　　　施術所名

　　　施術所住所　　　〒　　　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡．　　　　　－　　　　　－