都道府県知事 殿地方厚生(支)局長

厚生労働省保険局長 (公印省略)

「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」の一部改正について

「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)について、その一部を別添のとおり改正し、令和4年4月1日から適用することとしたので、その取扱いについて遺漏なきようご配慮願いたい。

なお、既に提出されている別紙様式1は改めて提出を要しないこととする。 また、当分の間、従来の様式を取り繕って使用することができることとする。 「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) 別紙1 (傍線部分が改正部分)

改正後

改正前

柔道整復療養費の受領委任を取扱う施術管理者 の要件に係る取扱について (施術管理者の要件に係る取扱)

1 施術管理者の要件としての実務経験について

「柔道整復師の施術に係る療養費について」(平成22年5月24日付け保発0524第2号。以下「受領委任通知」という。)別添1別紙及び別添2のそれぞれの第1章5に規定する「柔道整復師として実務に従事した経験」は、受領委任の取扱いを行うとして登録された施術所及び保険医療機関(以下「登録施術所等」という。)において、柔道整復師として実務に従事した経験(以下「柔道整復師実務経験」という。)であること。なお、保険医療機関での経験は必ずしも必要ではない。

- 2 施術管理者の要件としての柔道整復師実務経験の期間 施術管理者の要件としての柔道整復師実務経験の期間は、次の 事項の全てを満たすものとすること。
  - (1) 略
  - (2) 登録施術所等の雇用契約期間とすること。
  - (3) 受領委任通知別添1別紙第2章9の受領委任の届け出又は 別添2第2章9の受領委任の申し出に必要となる柔道整復 師実務経験の期間は、<u>二年以上(うち、保険医療機関で従事</u> した期間は一年まで)とすること。
  - (4) 略
- 3 柔道整復師実務経験の期間の証明方法

柔道整復療養費の受領委任を取扱う施術管理者 の要件に係る取扱について (施術管理者の要件に係る取扱)

1 施術管理者の要件としての実務経験について

「柔道整復師の施術に係る療養費について」(平成22年5月24日付け保発0524第2号。以下「受領委任通知」という。)別添1別紙及び別添2のそれぞれの第1章5に規定する「柔道整復師として実務に従事した経験」は、受領委任の取扱いを行うとして登録された施術所(以下「登録施術所」という。)において、柔道整復師として実務に従事した経験(以下「柔道整復師実務経験」という。)であること。

- 2 施術管理者の要件としての柔道整復師実務経験の期間 施術管理者の要件としての柔道整復師実務経験の期間は、次の 事項の全てを満たすものとすること。
  - (1) 略
  - (2) 登録施術所の雇用契約期間とすること。
  - (3) 受領委任通知別添1別紙第2章9の受領委任の届け出又は 別添2第2章9の受領委任の申し出に必要となる柔道整復 師実務経験の期間は、1年とすること。
  - (4) 略
- 3 柔道整復師実務経験の期間の証明方法

柔道整復師実務経験の期間の証明方法は、次の事項の全てを満たす方法とすること。

- (1) 略
- (2) 実務経験期間証明書は、柔道整復師が実務に従事した登録 施術所等の管理者(開設者<u></u>施術管理者<u>又は保険医療機関の</u> 管理者)による証明とすること。
- (3) 略
- 4 登録施術所<u>等</u>の管理者における柔道整復師実務経験の期間の 証明

登録施術所<u>等</u>の管理者は、以下に示す柔道整復師実務経験の期間を証明するものとすること。

- (1)登録施術所<u>等</u>の管理者は、実務経験期間の証明を求められた場合、当該柔道整復師にかかる雇用契約期間を確認したうえで、別紙様式1の実務経験期間証明書の必要欄を記入した後、手交すること。
- (2)登録施術所<u>等</u>の管理者は、当該<u>登録</u>施術所<u>等</u>に勤務を希望 する柔道整復師に対し、関係法令等を遵守した上で、不利益な 取扱いを行わないこと。
- 5 登録施術所等の管理者に対する改善

地方厚生(支)局長は、登録施術所等の管理者が4の規定に違反していると認めるときは、受領委任通知別添1による協定及び別添2による受領委任の取扱規程の適正な運用を確保するため、当該登録施術所等の管理者に対し、柔道整復師実務経験期間の証明の改善に関し必要な措置を求め、当該登録施術所等の管理者はこれに応じるものとすること。

なお、登録施術所の管理者における虚偽証明の事実を認めたと きは、受領委任の取扱いの中止とすることができる。 柔道整復師実務経験の期間の証明方法は、次の事項の全てを満たす方法とすること。

- (1) 略
- (2) 実務経験期間証明書は、柔道整復師が実務に従事した登録 施術所の管理者(開設者<u>又は</u>施術管理者)による証明とする こと。
- (3) 略
- 4 登録施術所の管理者における柔道整復師実務経験の期間の証明

登録施術所の管理者は、以下に示す柔道整復師実務経験の期間を証明するものとすること。

- (1)登録施術所の管理者は、実務経験期間の証明を求められた場合、当該柔道整復師にかかる雇用契約期間を確認したうえで、別紙様式1の実務経験期間証明書の必要欄を記入した後、手交すること。
- (2)登録施術所の管理者は、当該施術所に勤務を希望する柔道整復師に対し、関係法令等を遵守した上で、不利益な取扱いを行わないこと。
- 5 登録施術所の管理者に対する改善

地方厚生(支)局長は、登録施術所の管理者が4の規定に違反していると認めるときは、受領委任通知別添1による協定及び別添2による受領委任の取扱規程の適正な運用を確保するため、当該登録施術所の管理者に対し、柔道整復師実務経験期間の証明の改善に関し必要な措置を求め、当該登録施術所の管理者はこれに応じるものとすること。

なお、登録施術所の管理者における虚偽証明の事実を認めたと きは、受領委任の取扱いの中止とすることができる。

6~9 略

 $6 \sim 9$  略

別紙様式1 (傍線部分が改正部分)

改正後	改正前 
<sup>引紙様式1</sup> 実務経験期間証明書	別紙様式1 実務経験期間証明書
次の者は当施設において、柔道整復 <u>師として実務</u> に従事したことを証明します。	次の者は当施設において、柔道整復 <u>の施修</u> に従事したことを証明します。
氏名	氏名
生年月日 ・ 年 月 日 平成	生年月日 昭和 ・ 年 月 日 平成
従事期間     昭和     ・     ・     ・     ・     ・     申 <td< td=""><td>従事期間     昭和     ・ 年 月 日 ~ ・ 年 月 日       ・ 平成・</td></td<>	従事期間     昭和     ・ 年 月 日 ~ ・ 年 月 日       ・ 平成・
年 カ月	年 カ月
令和 年 月 日	令和 年 月 日
施設名	施設名
登録記号番号 <u>(又は医療機関コード)</u>	登録記号番号
所在地	所在地
Ta. – –	<b>Ta</b> . – –
管理者職名 及び氏名	管理者職名 及び氏名
(注) 1. 柔道整復師としての実務経験期間を記載すること。 2. 虚偽の証明を行ったときは、受領委任の取扱いの中止又は中止相当となります。	(注) 1. 柔道整復師としての実務経験期間を記載すること。 2. 虚偽の証明を行ったときは、受領委任の取扱いの中止又は中止相当となります。