

別紙様式1

**確 約 書**  
(令和2年3月5日付け課事務連絡における特例対象者)

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2月1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の特例について」(平成30年1月16日付け保発0116第3号)の別紙10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                    〒                    ー

(受領委任を取扱う)

施 術 所 名

施 術 所 住 所                    〒                    ー

TEL.                    ー                    ー