

届 出 書

(受領委任の届出又は申出が平成30年4月1日から同年9月30日までの者)

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「柔道整復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」の10の(7)又は「平成30年度におけ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係る研修受講の特例について」(平成30年3月5日付け保発0305第12号)の別紙「平成30年度における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研修受講の特例について」の10の(7)の研修修了証の写しを「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おける研修修了証の写しの提出について」(平成30年12月10日付け保発1210第1号)に記載する期日(令和元年9月30日)までに提出することができませんが、今般、施術管理者研修の受講する予約申込みが完了し、受講する予定であることについて届出いたします。

なお、研修の受講後、速やかに(期限:令和2年3月31日まで)、研修修了証の写しを提出すること、並びに、研修修了証の写しを提出しなかった場合には、この届出書に記載する研修修了証の写しの提出期限の翌日(令和2年4月1日)から中止又は中止相当とすることに異議ないことを確約いたします。

令和 年 月 日

厚生(支)局長 殿

都道府県知事 殿

登録記号番号
柔道整復師氏名

⑩

住 所 〒 —
受講予定年月日

(受領委任を取扱う)
施 術 所 名

施 術 所 住 所 〒 —

TEL. — —

【添付書類】

- ・インターネットの場合 公益財団法人柔道整復研修試験財団からのメールの写し
(件名「【柔道整復師施術管理者研修 予約申込受付のお知らせ】」)
- ・FAXの場合 公益財団法人柔道整復研修試験財団へ送付した柔道整復師施術管理者研修申込書の写し