別紙様式1

確　　約　　書
（令和2年3月27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３月３１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

近畿厚生局長　　殿

都道府県知事　　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　〒　　－

TEL.　　－　　－