

(様式第1号)

<記載例>

確 約 書

柔道整復師の施術に係る療養費の受領委任の取扱いを申し出るに当たり、受領委任の取扱規程（平成22年5月24日保発0524第2号通知別添2）を遵守することを確約します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

九州厚生局長

殿

福岡 県知事

◆所在する県名を記入してください。

柔道整復師氏名 **九州 太郎**

住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
福岡県〇〇市〇〇町〇〇〇〇〇

(受領委任の取扱いを行う施術所)

施術所名 **厚生整骨院**

〒〇〇〇-〇〇〇〇 TEL. 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
住 所 **福岡県福岡市〇〇区〇〇〇〇〇**

〔この確約書は、九州厚生局県事務所（福岡県にあっては指導監査課）へ提出してください。〕