

<記載例>

別添1（様式第1号）

確 約 書

◆はり、きゅう及びあん摩
マッサージ指圧のうち希
望する資格を記入して
ください。

※1 はり及びあん摩マッサージ指圧 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30年6月12日保発0612第2号通知別添1、その後の変更及び改訂等を含
む。）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。

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 **厚生鍼灸院**

〒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**

※1 下線部には受領委任を希望する資格（はり、きゅう及びあん摩マッサージ指圧のうち該当するもの）を記載してください。

※2 この確約書は、各県事務所（福岡県にあっては指導監査課）へ提出してください。