

# <記載例>

別添1（様式第1号の2）

## 施術管理者選任等証明

令和〇年〇月〇日に、※1 きゅう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た※2 九州 太郎 につい  
ては、施術所の開設者が施術管理者として選任したことを証明します。

また、開設者が、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。）に基づく受領委任の契約の当  
事者として第1章4、第2章8及び9、第3章21、第5章28並びに第8章その  
他の本規程に定める開設者としての義務及び責任を負担することを確認しまし  
た。

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。

開設者 **厚生 一郎**

住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇  
**福岡県福岡市〇〇区〇〇〇〇〇**

（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の取り扱いを希望する資格（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 下線部には選任する施術管理者の氏名を記載してください。
- ※3 この書類は、開設者（個人）が選任した者が施術管理者である場合に、開設者が記載してください。また、療養費の受領委任の取扱いを申し出る施術管理者が提出する「確約書」と合わせて提出してください。