

## 実務研修期間証明書（平成30年度の特例）

次の者は当施設において、柔道整復の実務を研修したことを証明します。

氏名	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日
実務研修期間	昭和 ・ 平成 年 月 日～ 昭和 ・ 平成 年 月 日
	日 時間

平成 年 月 日

施設名

所在地

登録記号番号

管理者職名  
及び氏名

印

- (注)
1. 柔道整復師としての実務研修期間を記載すること。
  2. 虚偽の証明を行ったときは、受領委任の取扱いの中止又は中止相当となります。
  3. 平成30年3月の国家試験で柔道整復師の資格取得後、平成30年5月末日までの「柔道整復師の施術に係る療養費について」（平成22年5月24日付け保発0524第2号）別添1別紙第2章9の届け出又は別添2第2章9の申し出に限る。
  4. 施術管理者が証明する場合は、登録記号番号を記載すること。