

機関コード登録届

このことについて、はり師、きゅう師及びあん摩マッサージ指圧師の施術に係る療養費に関する受領委任の取扱規程および関係法令、通知、療養費の支給基準を遵守することを確約し、下記のとおり届出します。

記

宮城県後期高齢者医療広域連合長 あて

年 月 日

●新規変更申請区分												
申請区分	新規登録 ・ 変更登録 → 廃止の場合は右欄にチェックを入れてください <input type="checkbox"/>											
機関コード (変更のみ)	04-8-									変更日	年 月 日	
	04-9-									廃止日	年 月 日	
●施術機関情報												
療養費の区分	はりきゅう ・ マッサージ											
施術機関名 (カナ)							施術管理者氏名 (カナ)					
施術機関名 (漢字)							施術管理者氏名 (漢字)					
受領委任に係る登録記号番号							—		—		※受領委任に係る登録記号番号が未登録の方は申請できません。	
郵便番号・住所	〒						電話番号					
●振込先口座情報												
金融機関名							支店名					
口座種別	1. 普通		2. 当座		口座番号							
口座名義 (カナ)												
口座名義 (漢字)												
●各種通知送付先・電話連絡先情報												
当広域連合からの各種通知送付先・電話連絡先 (加入団体情報)	<input type="checkbox"/> 施術機関情報と同じ <input type="checkbox"/> 施術機関情報と異なる (以下に記載)											
	団体名											
	郵便番号・住所	〒										
	電話番号											
●提出者												
提出機関名												
提出者名	印											

注意事項

- ※1 この届出は原則施術管理者が提出してください。
- ※2 新規登録の場合、「療養費の受領委任の取扱いの承諾について」の写しを添付して提出してください。
- ※3 登録後、新規登録の場合は「機関コード新規登録通知」を、変更登録の場合は「機関コード変更登録通知」を当広域連合より送付します。療養費支給申請書には、通知した機関コードを記入してください。
- ※4 システムの文字数制限により、通知等に記載する施術機関名等を省略する場合があります。
- ※5 不適正な請求が行われた場合は、当該施術機関を管轄する厚生(支)局または都道府県知事に情報提供します。