

令和3年11月10日

公益社団法人 鳥取県柔道整復師会
山本 様

書類送付のご案内

先日はお問い合わせいただきありがとうございました。 ご依頼いただいた書類をお送り致します。

(同送物)

- ・請求書の例
- ・国庫金振込依頼書

請求書ご提出の際は、①請求書、②先日ファクシミリでお送りいただいた柔道整復施術療養費支給申請書、③国庫金振込依頼書、④県への請求以外の費用を保険者に請求した明細書を添付して下さい。 なお、療養費支給申請書の施術証明欄の、「療養費の受領を、協定に基づき、都道府県柔道整復師会会長に～」の箇所ですが、振込口座名称とあわせていただけますでしょうか。

請求書の形式は一例です。この請求書の項目がありましたら、貴会の様式で結構です。

請求書の審査の過程でお問い合わせをさせていただく場合があります。 その際はどうぞよろしくお願ひ致します。また、ご不明な点等ありましたらお問い合わせ下さい。

〒680-8570 鳥取市東町一丁目220番地
鳥取県福祉保健部福祉保健課
援護ライン 担当 山本
TEL (0857) 26-7145
FAX (0857) 26-8116