

## 支払先等に関する届

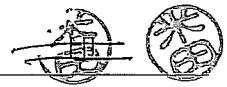
平成 年 月 日

大阪府中央区常盤町1丁目3番8号  
中央大通FNビル内  
大阪府国民健康保険団体連合会  
理事長 吉道 勇 様

柔道整復師 登録記号番号

住 所 大阪府大阪市福島区海老江7-14-5  
菊花マンション108

氏 名 米田 勇一



私が、大阪府国民健康保険団体連合会に提出する柔道整復師の施術に係る国民健康保険療養費、老人保健医療費及び公費負担医療費に関する大阪府国民健康保険団体連合会からの支払並びに施術療養費等当座口振込通知書、増減額返れい通知書及び過誤・再審査結果通知書の送付について、全国柔整師協会への委任に基づき、全国柔整師協会に支払及び送付をしていただくよう届け出ます。