

施術管理者選任等証明

平成 年 月 日に、(☒ はり・☒ きゅう・☒ あん摩マッサージ指圧※
1) の施術に係る療養費の受領委任の取扱いを申し出た 中尾 方則 は、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し、平成 年 月
 日に申出された施術所が、同規程に基づく受領委任の契約の当事者として
第2章8及び9その他の本規程に定める施術所としての義務及び責任を負担す
ることを確認しました。

平成 年 月 日

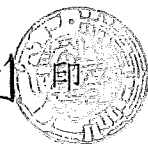
近畿厚生局長

殿

大阪府知事

開設者（法人等名・代表者の役職・氏名）

株式会社ライフケア 代表取締役 中尾 方則



法人等の所在地 〒532-0005

大阪府大阪市淀川区三国本町2-8-3

（受領委任の取扱いを行う施術所）

施術所名 ライフケア鍼灸院

〒 532-0005 TEL. 06-6392-0341

住 所 大阪府大阪市淀川区三国本町2-8-3

- ※1 受領委任の取扱いを行う施術全てに☒をつけて下さい。
- ※2 この書類は、開設者（法人等）が選任した者が施術管理者である場合に、
開設者（法人等の代表者）が記載して下さい。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
て下さい。