

柔道整復施術療養費の請求に係る届け出（新規開設）

宮城県国民健康保険団体連合会 殿

団体（施術所）名

下記のとおり届け出しますので、宮城県国保連コード（施術機関コード）をお知らせください。

記

フリガナ	
柔道整復師の氏名 (施術管理者)	
登録記号番号	
フリガナ	
施術所の名称	
所在地	〒 一
電話番号	
開設年月日	
施術機関コードの お知らせ先	FAX番号等を記入してください。

【振込先】

振込銀行名	
振込支店名	
預金種目	1：普通 2：当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

【送付先及び担当課】

〒980-0011 宮城県仙台市青葉区上杉一丁目2-3 宮城県自治会館5階
宮城県国民健康保険団体連合会 審査業務課
電話：022-222-7075（課直通）