

**障 心身障害者医療助成費の受領委任の
取扱いに係る変更届
【柔道整復師】**

該当する項目に○をつけ、変更前・変更後欄に具体的内容記入

登録記号 番 号	契 1 3 - - 号			フリガナ	
				氏名	
施術所	名 称				
	所 在 地 電話番号	〒	Tel		()
届け出る 事項	施術所情報 の変更	①施術所名称 ②施術管理者の氏名（改姓） ③施術所電話番号 ④開設者氏名、住所 ⑤その他（住居表示の変更等） 注：下記「変更前」「変更後欄」に内容を記入。変更後欄には、フリガナも記入してください（電話番号を除く。）。			
	医療助成 費等振込 先の変更	① 施術管理者本人口座の変更： 注：下記【変更後金融機関欄】に新しい口座情報を記入してください ② 委任先（法人・個人）にかかる変更 注：委任先変更の場合は委任状が必要です。詳細は下記注意書き参照			
変更前					
変更後	(フリガナ)				
【変更後 金融機関】 マル障の 施術管理者 名義の口座	金融機関名	銀行			支店
	金融機関番号			支店番号	口座番号
				1 普通	
	フリガナ				
口座名義					
変更年月日	年 月 日 (注) 原則、この日から取扱いを変更します。(口座変更は、原則、当月施術分から行います。)				
備考					

東 京 都 知 事 殿 令 和 年 月 日

住 所

(施術管理者)
氏名

※東京都記入欄

団体コード	
委任状	あり・なし

【注意】

- ア 委任先を変更する場合：変更前欄に元の委任先を、変更後欄に新たな委任先を記入。加えて、委任状（別記第4号様式）に新たな委任先の口座情報を記入して提出してください。
- イ 受領事務を新たに委任する場合：変更前欄は空欄、変更後欄に委任先を記入。加えて、委任状（別記第4号様式）に新たな委任先の口座情報を記入を記入して提出してください。
- ウ 委任を終了する場合：変更前欄に元の委任先を、変更後欄に施術管理者本人氏名を記入し、この変更届の【変更後金融機関情報欄】に口座情報を必ず記入。新しい口座情報がないと、元の委任先口座へ振り込まれる場合があります。