別記第５号様式　　（８－２－１）

㊫　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

【はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧】

該当する項目に〇をつけ、変更前・変更後欄に具体的内容記入

登録記号番号	１３　　－　－　　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	取扱う医療助成費の種類の変更	追加する施術の種類	・はり　　・きゅう ・あんまマッサージ指圧	（新しい登録記号番号） １３　　－　　－＿＿＿号
	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。）。			
	【マル障】療養費等振込先の変更	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	１普通 ２当座　口座番号
	フリガナ 口座名義			
変更・廃止年月日	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。