

様

愛知県後期高齢者医療広域連合
広域連合長

愛知県後期高齢者医療療養費代理受領取扱中止決定通知書

このたび下記の施術所（施術師）において、不正又は不適正な療養費の請求があったことが確認されたため、愛知県後期高齢者医療の代理受領について、取扱いの中止を決定いたしました。つきましては、愛知県後期高齢者医療広域連合はり師、きゅう師及びあん摩・マッサージ・指圧師の施術に係る療養費の代理受領の取扱い等に関する事務取扱要領第10条第3項の規定により通知します。

なお、本件は施術所（施術師）及び所属団体の双方に通知をしております。

記

1 施術所

- (1) 名称
- (2) 所在地
- (3) 開設者の氏名
- (4) 開設者の住所
- (5) 所属団体名

2 施術師の氏名及び登録番号

3 中止の理由

4 中止期間 年 月 日 ～ 年 月 日

5 その他

名古屋市東区泉一丁目6番5号
(国保会館北館3階)

愛知県後期高齢者医療広域連合
給付課給付第一グループ

電話：052-955-1205 FAX：052-955-1298