

重要

原紙印刷をご利用の方は必ずご確認ください

平素はAMMIAS及びAMMIAS Plus（以下AMMIAS等という。）をご利用いただき、誠にありがとうございます。

2017年10月11日（水）よりアップデートが行えます。

それに伴い、原紙印刷の様式も変更となっております。

アップデート前に印刷された原紙は、ご利用いただくことができません。

大変ご迷惑をお掛け致しますが、何卒ご理解をたまわりますよう、よろしくお願い申し上げます。

◆アップデート後に「用紙印刷」から印刷した申請書

| | | | | | | | |
|--|---|-----|--------|---------------|----------------|-------------------------|-----|
| 支 払 機 関 欄 | 支 払 機 関 名 (金融機関名) (預金の種類) (口座番号) | | | | | 氏 名 (口座名義人) (略 称) | 電 話 |
| 同 意 記 録 | 同意医師の氏名 | 住 所 | 同意年月日 | 傷病名 【欄外に記】 | 要加療期間(指示のある場合) | | |
| | 再同意医師の氏名 | 住 所 | 再同意年月日 | 傷病名 【欄外に記】 | 要加療期間(指示のある場合) | | |
| 本申請に基づく給付金に関する受領を下記代理人に委任します。 年 月 日 申請者 住 所 (被保険者) 氏 名 _____ (印) 住 所 _____ 代理人 氏 名 _____ 電 話 _____ (印) | | | | | | | |
| 事務処理番号 () 更新日 申請書No.100 | | | | | | | |

支払機関欄と委任欄が空欄で印刷されます。

「申請書はりきゅう」または「申請書マッサージ」画面で原紙モード印刷を行うと、施術月に合わせて印字されます。

⚠ 注意事項

- ・アップデート前に「用紙印刷」から印刷した用紙には、支払機関欄と委任欄に、組合名義の記載があります。アップデート後の「申請書はりきゅう」または「申請書マッサージ」で原紙モード印刷を行うと、文字が重なって印刷されます。アップデート後の「用紙印刷」から新たに印刷を行ってください。

その他ご不明な点がございましたら、下記申請処理課宛てまでお問い合わせください。

申請処理課：TEL 050-5812-0552 FAX 050-5812-0553

以上、宜しくお願いいたします。