会　員　各　位

AMMIAS 及び AMMIAS Plus をご使用の皆様へ

2021/01/22

代理受領用医療助成費支給申請書（マッサージ）作成に係る動作異常について

拝啓　平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。
2020 年 12 月 23 日に行いました AMMIAS 及び AMMIAS Plus（以下 AMMIAS という。）のアップデートの影響により、2020 年 12 月施術分以降の表題支給申請書の変形徒手矯正術金額欄に「,（カンマ）」が印字される動作異常が判明いたしました。本件によりご不便ご迷惑をおかけいたしますこと深くお詫び申し上げます。
本動作異常に関し、2021 年 1 月 21 日に修正のアップデートを適用いたしました。
今後このような不手際のないよう、再発防止に努めてまいります。

敬具

以下全てに当てはまる場合、必ずご確認ください

①本申請（療養費）が受領委任用紙

療養費支給申請書（　R2 年 12 月分）あんま・マッサージ用

機関コード

公費負担者番号					1	2	3	4	特記事項		①社国 2.公費	3.後高 4.退職	②本外 4.六外 6.家外	8.高外一 0.高外7	給付割合		
公費受給者番号	1	2	3	4	5	6	7	8							8	9	10

②医療助成が代理受領用紙（東京都・神奈川県・群馬県・名古屋市・京都市・大阪府　以外）

医療助成費支給申請書（マッサージ）

障 福 爆

給付割合 7・8・9

	被保険者証等記号番号	保険者番号	被保険者（組合員・世帯主）氏名	負担者番号
被	01521517	39322011	馴敷　正勝	91320010

③変形徒手矯正術の算定を行っている

＜当該内容＞

【誤】

変形徒手矯正術（加算）※温罨法との併施は不可	右上肢	450 円× 8 回=	3,600円
	左上肢	450 円× 8 回=	3,600円
	右下肢	円×　回=	円
	左下肢	円×　回=	円

【正】

変形徒手矯正術（加算）※温罨法との併施は不可	右上肢	450 円× 8 回=	3600円
	左上肢	450 円× 8 回=	3600円
	右下肢	円×　回=	円
	左下肢	円×　回=	円

※金額は正しく計算されます。

＜事務局の対応＞

アップデート日時：

2021 年 1 月 21 日（木）アップデート対応済（最新 Ver.：AMMIAS Ver.3.3.0／AMMIAS Plus Ver.5.3.6）

＜会員様へ＞

印刷済の該当申請書がお手元にある場合：

お手数をおかけし大変恐縮ではございますが、該当金額欄を二重線及びご訂正印にてご訂正いただき、ご提出をお願いいたします。

印刷していない、またはこれからデータ作成する場合：

2021 年 1 月 21 日（木）以降に印刷をお願いいたします。（表示更新等の操作は不要です。）

ご不明な点がございましたら、下記情報処理課宛までお問い合せください。
情報処理課：TEL 050-5812-0552　FAX 050-5812-0553
一般社団法人 全国鍼灸マッサージ協会®