

療養費申請サポートのご案内

◆ 療養費申請サポート 年額 13,200円 (税込)

- お申込みは「正会員」様が前提となります。
※「正会員」様が「療養費申請サポート」へお申込みいただいた場合、従業員である「準会員」様は一部サービスの利用が可能となります。
- 下記サービスの利用時は、療養費申請サポートへ加入済みであるかご確認をさせていただきます。

各種項目	対応項目	当法人のサポート詳細
療養費支給申請書及び 医療費助成申請書の取扱い	事前チェック	記入違い、記入漏れ、各種返戻理由等のチェック
	協会返戻	事前チェックで該当した申請書をご返送
	発送代行	お預かりした申請書を各保険者に取り纏めて発送
	保険者返戻対応	保険者より返戻された申請書を再チェックしご返送
療養費支給申請額合計表	発送代行	ご提出いただいた申請書の合計表を保険者へ発送
療養費に関する各種問合せ	問い合わせ対応	申請書作成・返戻・返納・添付書類についてご相談 ※お電話やメールでの相談もご対応いたします
	疑義案件対応	各種疑義案件の整合性の確認と対応について助言 ※お電話やメールでの相談もご対応いたします
	委任拒否	当法人把握情報を速やかに該当会員様へお知らせ ※個別案件もご対応いたします
その他	生活保護	個別案件のご相談についてご助言 (☆1)
	交通事故	個別案件のご相談についてご助言
各種登録	施術者登録 ※登録が必要な保険者	個別案件のご相談やご助言ならびに登録申請
	労災協定	個別案件のご相談やご助言
療養費支給	振込代行サービス	保険者から入金確認後、申請額から手数料等を除き支給
	支給決定通知書	毎月月末までに支給された療養費を通知
療養費等申請書作成ソフト	当法人指定ソフトの利用権利	療養費申請書等作成ソフト (AMMIAS 等) の利用権利を付与 ※ご利用の際は別途ソフトの利用料が発生

☆1：保険者への登録申し込みは受け付けておりません。

一般社団法人全国鍼灸マッサージ協会 療養費申請サポート加入申込書

西暦 年 月 日

私は、貴法人の個人情報に関する基本方針に同意し、療養費申請サポートへの加入を申し込みます。また、療養費等申請の際は、療養費等申請規約を順守することをお約束いたします。

開設場所または 〒

出張の拠点

治療院の名称

連絡先電話番号

会員番号

氏名

印

療養費振込先

フリガナ		フリガナ	
金融機関名		支店出張所	
預金種目	①普通（総合）②当座	口座番号	
金融コード		支店コード	
フリガナ（※00文字以内）			
預金者名義			
※ ゆうちょ銀行の場合			
ゆうちょ銀行	記号（5桁）		番号（8桁）
	フリガナ		
	加入者名		

事務局記入欄

	JIMU	総括表	書類送付	備考
入力				
チェック				