

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)

- お申し込みは「**正会員**」様が前提となります。
- 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**であるかご確認させていただくことがあります。
- 療養費申請サポートへご加入されましたら療養費支給申請書は当協会へご提出ください。**

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	施術者登録	事前に登録が必要な保険者への登録申請
	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
	返戻対応	事前チェックで不備に該当した申請書をご返送 保険者から返戻された申請書を再チェックしご返送及び返戻不要のものを再提出
	発送代行	施術管理者ごとに総括票Ⅰ・Ⅱの作成、添付取りまとめた申請書を保険者ごとに発送
	療養費支給	支給決定通知書作成、療養費の振込
療養費等申請書作成ソフト	当協会指定ソフト AMMIAS AMMIAS Plus	療養費申請書等作成ソフトの利用権を付与 ※ご利用の際は別途ソフトの利用料が発生
各種問い合わせ 情報発信	問い合わせ対応	当協会に提出いただいた申請書について 個別具体的な質問への対応、助言、保険者との折衝
		療養費制度に関する質問への回答
	※当協会に提出されていない申請書に関するお問い合わせにはお答えして おりません	
	情報発信	制度改定や委任拒否、各保険者ごとのローカルルールについて通知
その他	療養費以外の各種申請	生活保護や交通事故に関する一般的なご相談への対応 ※保険者への登録申し込みは受け付けておりません
	労災協定	労災保険指名施術所登録のご案内

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 干
出張の拠点

治療院の名称

連絡先電話番号

会員番号

氏名

㊞

本申込書と合わせて、以下の書類の提出をお願いいたします。

- 「施術所開設届」または「出張業務開始届」の写し
- 「療養費の受領委任の取扱いの承諾書について」の写し
- 「AMMIAS」または「AMMIAS PLUS」の申込を希望される方は、QRコード、または以下 URL <https://www.jamma.org/ammias.php> の「お申込フォーム」からお申込みください。



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 (※30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	書類送付	備考
入力			
チェック			