

生活保護法  
中国残留邦人等の円滑な帰国の促進  
並びに永住帰国した中国残留邦人等  
及び特定配偶者の自立の支援に関する法律

指定

※

助産機関

施術機関

指定申請書

生活保護法第49条(同法第55条及び中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律において準用する場合を含む。)の規定に基づき、指定助産・施術機関遵守事項を遵守することを確約の上、次のとおり指定を申請します。

氏名	(ふりがな) おおさか たろう 大阪 太郎
生年月日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
住所	〒 540 - 8570 大阪府中央区大手前二丁目〇〇番〇〇号 TEL ( 06 ) 0000 - 0000
開設している(勤務している)助産所又は施術所の名称	名 (ふりがな) おおさか〇〇〇〇しんきゅうせいこついでん 大阪〇〇〇〇鍼灸整骨院
上記の助産所又は施術所の開設者名	名 (ふりがな) 大阪 和子
開設している(勤務している)助産所又は施術所の所在地	〒 540 - 8570 〇〇〇市〇△□町二丁目10番1号 TEL ( 06 ) 0000 - 0000
業務の種類	助産・あん摩マッサージ指圧・ <b>はり</b> ・ <b>きゅうりゅう</b> ・柔道整復
所属する団体の名称	
指定希望年月日	平成 26 年 8 月 1 日

「大手前2-〇〇-〇〇」

上記のような省略した住所で記入しないで、〇丁目〇番〇号と記入してください。  
申請者の居住地を記入してください。

※上記に氏名、住所を入力すると、こちらに氏名等が入りますが、提出時には、内容をご確認ください。  
誤った内容が入っている場合や字が途中でできている場合などは、正しい内容を上書きで入力

平成 26 年 7 月 12 日

大阪府知事様

〒 540 - 8570  
住所

大阪府中央区大手前二丁目〇〇番〇〇号

申請者

TEL ( 06 ) 0000 - 0000

氏名

大阪 太郎

1. 指定医療機関医療担当規程第13条の規定により、患者の助産又は施術を担当するときは、同規程に定めるところによる。  
2. 施術料金は、別に厚生労働省社会・援護局長が定める「医療扶助運営要領について」により算定した額とする。  
3. 大阪府知事は、施術等の内容及び施術等の料金請求の適否を調査するため必要があると認めるときは、助産・施術機関に対して必要と認める事項の報告を求め、又は実地に設備若しくは施術録等その他の帳簿書類を検査できる。

( 福祉事務所使用欄 )

福祉事務所確認欄	添付書類	免許証	有 ・ 無
		誓約書	有 ・ 無
年 月 日 收受	医療扶助の理解		
	指定についての意見		