

平成31年 月 日

受講者各位

一般社団法人 鍼灸保険協会大阪
事務局

前略

登録申込書をお送り致しますので、必要事項をご記入の上、**事務局宛返送して下さい。**

☆初心者講習会開催日時

平成31年4月14日（日） 午前10時～（午後2時位迄には終わります）

* **午前中の講習会は、必ず受講して下さい。**受講しないと資格が取れません。

（ご入会の方の都合が悪い場合は、代理受講可）

午後からは、自由参加で、クラウドシステムの説明会を行っています。

* 1Fにて、受付をしております。

☆保険取り扱い

鍼灸保険協会に、登録申込書等を提出完了月の施術分から可能です。

登録完了後、登録番号表をお渡し致します。

（講習会の受講要）

☆初心者講習会開催場所

大阪市北区松ヶ枝町6-6

大阪府鍼灸師会館 会議室

登録申込書の記載に関して

1. **登録資格**について

（社）大阪府鍼灸師会の会員である事。

（**大阪府鍼灸師会入会手続の完了**した者に限る）

2. **開設届のコピー**（**保健所の受付印**のあるもの）について

保健所の受付印のあるものを登録申込書に添付の事。

従事者の場合は、**従事者登録のある開設届の写し**を登録申込書に添付の事。

* **出張のみの場合は、出張届のコピー**（**保健所の受付印**のあるもの）を添付の事。

3. **免許証の写し**（コピー）について

はり師、きゅう師、マッサージ師の免許証の写し（コピー）の添付が必要です。

（結婚などで、**氏名を変更された場合は、免許証書換え申請**をしていただき

登録される氏名の免許証の写し（コピー）を添付）

4. **保証人**について

イ. 保証人は**鍼灸保険協会大阪に既に入会した会員**である事。

（**今回入会の先生が他の施術者の保証人になる場合は印鑑証明が必要**です）

ロ. **保証人が上記以外の場合は、保証人の印鑑証明を添付**して下さい。

（**同一世帯の場合は、保証人になれません**）

5. **消毒設備**について

オートクレーブを設置する事。

（**※ディスプレイ使用の場合は、その旨を消毒設備内容欄に記入下さい**）

6. 施術に関する**賠償責任保険**について
加入された日付を記入下さい。
未加入の場合は、資格がありません。

7. **療養費受取郵便局口座**について

療養費受取郵便局口座届の用紙に記入のうえ、登録申込書等と一緒に返送して下さい。

郵便局以外の取扱い銀行は、みずほ・三井住友・三菱東京UFJ・りそなの4銀行ですが、

※ゆうちょ銀行以外は、振込手数料が毎月800円必要です。

8. **登録時の費用**について

登録費 10,000円

通常会費 1ヶ月 1,000円

例：4月～だと、(2019.4月～2019.6月) 3,000円となります。

***講習会当日、受付(1F)にてお納め下さい。**

尚、つり銭のいらぬ様お願い致します。

※注：登録時の費用は、講習会受講後は、返金できませんのでご了承下さい。

9. **その他**

①定率会費(事務取扱手数料)は、**3.024%(税込み)**です。

※クラウドシステムを利用しない場合は、3.564%(税込み)

また、申請書の返戻作業料は、**1件140円必要**となります。

②氏名・住所等のフリガナ、郵便番号、電話番号の記入を忘れないようにして下さい。万一、訂正される場合は、訂正箇所に押印の上、訂正して下さい。
(修正液での訂正は、不可)

※登録申込書の住所は、施術所の住所を記入して下さい。

(出張のみの場合は、自宅の住所を記入して下さい。)

③誓約年月日は、提出月日を記入の事。

④提出書類は、**漏れが無いように、お願いします。**

⑤入会后、**当会ホームページの施術所案内に掲載**されますが、それを希望しない場合は、お申し付け下さい。

⑥**申請は、当会のクラウドシステムにて作成提出**してもらいます。受講日にはノートPCをご持参下さい。**※勤務先が他ソフト使用中、PCが無い等、クラウドシステムが利用できない方はお知らせ下さい。**

⑦万一、申し込み中止の場合は早めに、**必ず連絡**をお願いします。

(書類提出先)

〒530-0037

大阪市北区松ヶ枝町6-6

(大阪府鍼灸師会館1階)

一般社団法人 鍼灸保険協会大阪

電話 06-6356-2530

FAX 06-6356-2531

※ 開設届のコピー及び免許証のコピーは、大阪市役所へ提出しますので、添付を忘れないようにして下さい。