

柔道整復師(整骨院・接骨院等)での受診内容のご確認について

平素より、国民健康保険制度にご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

では保険給付の適正化を図るために、整骨院・接骨院にて施術を受けられた被保険者様へ受診内容の調査(照会)をさせていただいております。

大変お手数をおかけいたしますが、整骨院・接骨院での受診内容に関し、別紙の回答書に、ご記入の上、下記期日までに同封の返信用封筒にてご返送いただきますようお願い申し上げます。

回答期日は 平成 年 月 日 となります。

・本件の回答に当たっては、わかる範囲でご記入ください。

【個人情報の取扱い】

今回の調査(照会)についてご回答していただいた情報は、整骨院・接骨院での受診内容審査に限定して使用し、他の目的には一切使用いたしません。

【お問い合わせ先】

点検業務の発送・調査(照会)につきましては、下記委託先が代行しております。

○点検業務委託先

〒

電話番号

対応時間

○実施主体

電話番号