

アイワ鍼灸マッサージ師会 サービス申込書 1/2

本申込書は、当会と申込者との間に、入会及び業務委託契約書が締結されたときは、
同契約書と一体のものとして、同契約書と同一の効力を有することになります。

申込日	令和 年 月 日	弊会担当者		
入会月	令和 年 月			
サポート種別	<input type="checkbox"/> 療養費請求代行業務 <input type="checkbox"/> 相談支援業務(※裏面に記載)			
契約プラン	<input type="checkbox"/> 45日後払い 15日必着 → 翌月末入金	入会区分	<input type="checkbox"/> 鍼灸師会 <input type="checkbox"/> マッサージ師会	
	<input type="checkbox"/> 75日後払い 15日必着 → 翌々月末入金			
	<input type="checkbox"/> 100日後払い 15日必着 → 翌々々月末入金			
初回レセプト提出月	令和 年 月	施術分から		
御契約者	フリガナ			
	氏名 又は 法人名	印		
	生年月日	昭 平 年 月 日	生れ	
	フリガナ			
	住所	〒 -		
	TEL	— —	FAX	— —
	メールアドレス	@		
携帯	— —			
連帯保証人 ※1	フリガナ			
	氏名	男・女 印		
	生年月日	昭 平 年 月 日	生れ	
	フリガナ			
	住所	〒 -		
	TEL	— —	携帯	— —
	続柄	<input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 兄弟 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> その他()		
お振込口座 ※2	金融機関	銀行 金庫 支店	金融機関コード	
	預金科目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			

※1 … 連帯保証人は、原則として御契約者様と生計を同一としない方とさせていただきます。

※2 … 御契約者とお振込み口座名義は同一のものでお願い致します。

【反則金】

過去1年分の平均請求額の2ヶ月分とする

入会金・月会費・手数料ガイドンス

※保証金に関する手数料は、「請求代行関連手数料」及び「療養費管理事務関連手数料」の合計金額を表します。
 ※療養費管理事務関連手数料は、請求総額により変動いたします。

会員種別	入会金	月会費	保証金に関する手数料	会員サポート
柔整	100,000円	15,000円	※選択プランにより (1.7%~5.8%)	※相談支援サポート 別途手数料が発生する場 合がございます
鍼灸		10,000円	※選択プランにより (3.5%~5.5%)	
あん摩マッサージ		10,000円		

(1) 請求代行関連手数料

	45日後払い	75日後払い	100日後払い
審査業務	請求総額 × 1.00%	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.25%
請求業務	請求総額 × 1.00%	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.25%
仕分け業務	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.25%
発送業務	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.25%
合計	請求総額 × 3.00%	請求総額 × 2.00%	請求総額 × 1.00%

(2) 療養費管理事務関連手数料

	45日後払い	75日後払い	100日後払い
入金管理業務	請求総額 × 0.30%	請求総額 × 0.30%	請求総額 × 0.30%
入力代行業務	請求総額 × 0.20%	請求総額 × 0.20%	請求総額 × 0.20%
保守管理業務	請求総額 × 2.00%	請求総額 × 2.00%	請求総額 × 2.00%
合計	請求総額 × 2.50%	請求総額 × 2.50%	請求総額 × 2.50%

※相談支援業務 各種申請書類作成代行、保健所・厚生局対応、保険者対応、施行相談
 HP相談、備品購入サポート等を指します。

サービス項目	料金	内容等
申請書類作成・届出代行	10,000円/件~	保健所・厚生局における書類作成、届出の代行業務(※交通費・宿泊費は含まれません)
上記以外	応相談	施術所平面図/立会検査対応の相談、HP相談、備品購入サポートなど

アイワ鍼灸マッサージ師会 サービス申込書 2/2

施術所	フリガナ			
	院名			
	フリガナ			
	住所	〒 -		
	TEL	— —	FAX	— —
	メールアドレス	@		
	営業時間	AM : ~ : /PM : ~ :		
	営業曜日	月・火・水・木・金・土・日・祝		
	問合せ	FAX ・ メール		
施術管理者	フリガナ			
	氏名	男・女		
	生年月日	昭 平	年	月 日 生まれ
	フリガナ			
	住所	〒 -		
	TEL	— —		
	はり免許 登録番号	第 号		
	はり免許 登録年月日	年	月	日
	きゅう免許 登録番号	第 号		
	きゅう免許 登録年月日	年	月	日
	あん摩免許 登録番号	第 号		
	あん摩免許 登録年月日	年	月	日
	レセコンメーカー	ユーアイテクノ・日本システムクリエイト・ミニッツ・()		

事務局記入欄	区分	新・変	K	1・3	
	送G	無・()	紹介	()・NE	
	SP	NMF	()M・F	DMF	()Y ()M・F
			DR	()% ()M・F	
<input type="checkbox"/> 開設届の写し <input type="checkbox"/> 開設図面の写し <input type="checkbox"/> 資格証明書写し <input type="checkbox"/> 送金通帳写し <input type="checkbox"/> 登記簿謄本(法人契約のみ) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書(契約者) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書(保証人) <input type="checkbox"/> 委託業務契約書					