

(様式第5号)

年 月 日

(管理者の住所)

(管理者の氏名)

京都市長 門川 大作 印

委任の取扱いの中止について

本市で実施している福祉医療費支給制度におけるあん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等の施術料に係る医療費の委任の取扱いについて、「京都市福祉医療費支給制度におけるあん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師の施術料に係る医療費の委任の取扱いに関する要綱」第9条に基づき、委任の取扱いを中止します。

記

1 委任の取扱いの中止となる管理者（施術者）

所在地：

氏名：

2 委任の取扱いの中止年月日

年 月 日

3 委任の取扱いの中止に至った主な事由

- ・
- ・

4 その他

- ・
- ・