

お手続きにご用意いただくもの

医療保険証は必ず必要となります。

☐ 保険証またはマイナカード（氏名・住所・負担割合・保険番号）

☐ 介護保険証コピー（介護度・認定期間）

～該当の方はご用意ください～

☐ 障害者手帳コピー（障害疾病名・種・級）

☐ 福祉医療費受給者証コピー

申込用紙（4 種類）

☐ 訪問医療マッサージ利用申込書

☐ 訪問医療マッサージ「療養費」確認書

☐ ご利用案内確認書

☐ 自動集金依頼書 ※お届け印が必要となります

【八十二長野銀行・JA あづみ・ゆうちょ・しんきん】

☆同意書の取得は患者様より主治医へ依頼をお願いいたします。

訪問マッサージ もみのき