

お手続きにご用意いただくもの

★保険証コピー

(お名前・ご住所・負担割合・保険番号)

★介護保険証コピー

(介護度・認定期間)

☆障害者手帳コピー (お持ちの方のみ)

(障害疾病名・種・級)

☆福祉医療費受給者証コピー (お持ちの方のみ)

★保険証・介護保険証コピーは必ずご用意ください。

☆障害者手帳・福祉医療費受給者証はお持ちの方のみご用意ください。

・口座番号・お届け印

施術料は口座振替となります。

(八十二銀行・長野銀行・JA あづみ・ゆうちょ)

訪問マッサージ もみのき