

接骨・整骨院の施術と患者照会に関する請願書

要旨

- 1 接骨・整骨院受診にかかわる保険者からの受診照会回答書の送付を取りやめていただくよう、お願い申し上げます。
- 2 我々国民が日常的に負う痛みや種々の症状、加齢性の不具合につき、接骨・整骨院で安心して継続的に保険治療が受けられるよう取り組んでいただくことをお願いいたします。

		署名人数	人
氏 名	住 所		

注意：住所や苗字が同じでも「〃」や「同上」を用いず、必ずすべて書くようにしてください。また、住所は都道府県からご記入下さい。

柔道整復師連携推進委員会