

〒136-0071

東京都江東区亀戸2-3-17

ナビックビル5F

一般社団法人 国際鍼灸あん摩マッサージ師会

代表理事 伊藤智丈

## 前略

この度は当会へのアクセス及び入会書類のダウンロードいただき、ありがとうございます。

入会にあたり必要書類一式（入会申込書・誓約書・振込依頼書）及びチェックリスト、入金までの流れチャート、賠償責任保険加入申込書を同封いたしております。

入会される場合は必要書類一式の他に、履歴書、はり師・きゅう師・あん摩マッサージ指圧師・柔道整復師の各免許の写し（各自お持ちの方）、開設届（資格者全員の名前が記載されたもの）の写し、賠償責任保険加入申込書、既に賠償責任保険に加入済みの方は加入者証の写し

各1通添えてお申し込み下さい。

草々

## 誓約書

西暦 年 月 日

一般社団法人 国際鍼灸あん摩マッサージ師会  
代表理事 伊藤智丈 殿

住所：

フリガナ

氏名：

印

電話番号：

※住所は施術所住所

貴会に入会の際は、下記事項を誓約し厳守履行いたします。

### 記

- 貴会の会則を遵守いたします。
- 貴会の事業活動に積極的に参加、協力いたします。
- 後進の入会妨害を行いません。
- 保険取り扱いに関し、水増・架空・過剰診療・濃厚診療などの請求はいたしません。
- 反社会勢力のいずれにも関係を有しない事を表明いたします。

なお、これらの各項のいずれかを満たさないと認められる事が判明した場合、及びこの誓約が虚偽の申告である事が判明した場合は、催告なしで貴会とのすべての取引及び委任関係が停止又は解約されても一切の異議を申し立てず、また賠償ないし補償を求めないとともに、これにより損害が生じた場合は、一切私の責任とする事を表明いたします。

以上

# 振込依頼書

西暦 年 月 日

一般社団法人 国際鍼灸あん摩マッサージ師会  
代表理事 伊藤智丈 殿

住所：

フリガナ

氏名：

印

電話番号：

※住所は施術所住所

貴殿より送金の際は、下記口座へお振込み下さい。

指定金融機関名	銀行 信用金庫 農協 信用組合	支店名	支店
口座種別	普通 当座	フリガナ	
口座番号		口座名義	

# 一般社団法人 国際鍼灸あん摩マッサージ師会 入会申込書

※事務局記入欄

会員番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	入会年月日	西暦	年	月	日
------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-------	----	---	---	---

申込年月日 西暦 年 月 日

会員区分希望欄(希望番号に○をつける)	※会員区分の詳細につきましては別紙案内をご覧ください
1. 正会員	2. 準会員

フリガナ		性別	生年月日
入会者氏名 (自署)	⑩	男	昭和・平成 年 月 日
		女	
資格 (○をつける)	はり師	きゅう師	あん摩マッサージ指圧師
自宅住所			
電話番号		ファックス	
携帯		E-mail	

治療院・又は勤務先

フリガナ 名称			
フリガナ 代表者名			
住所			
電話番号		ファックス	
E-mail			

## 国際鍼灸あん摩マッサージ師会 会員区分について

国際鍼灸あん摩マッサージ師会では、皆様の幅広いニーズにお応えするために、会員区分を、「正会員」と「準会員」の2つの区分をご用意いたしました。

	正会員	準会員
保険請求代行業務	○	×
勉強会・講習会	無料	準会員価格
団体賠償責任保険	○	○
会員ページ	○	×
会費	別紙にて	300円/月 ※1

1年間に満たない方の会費は  
300円×月数を振り込みください

※1 準会員の方の会費は、300円/月＝3600円/年となります。  
期間は毎年10月1日～翌年9月30日の1年間です。10月末に年間分一括して振り込みください。  
一旦納入された会費は返還できませんのでご了承ください。

振込先→「三菱東京UFJ銀行 錦糸町支店 0423601  
一般社団法人 国際鍼灸あん摩マッサージ師会 代表理事 伊藤智丈」

## 鍼灸師賠償責任保険加入申込書

当会では、会員の皆様ご自身の為に、そして患者様の為に、賠償責任保険に加入していただきます。

賠償責任保険に現時点で未加入の方は、ご加入ください。

なお、既に当会以外の賠償責任保険に加入済みの方は、下記の2番に「○」をつけていただき、入会時に加入者証のコピーを当会宛に送付してください。

### 当会を通して賠償責任保険に

1. 加入します

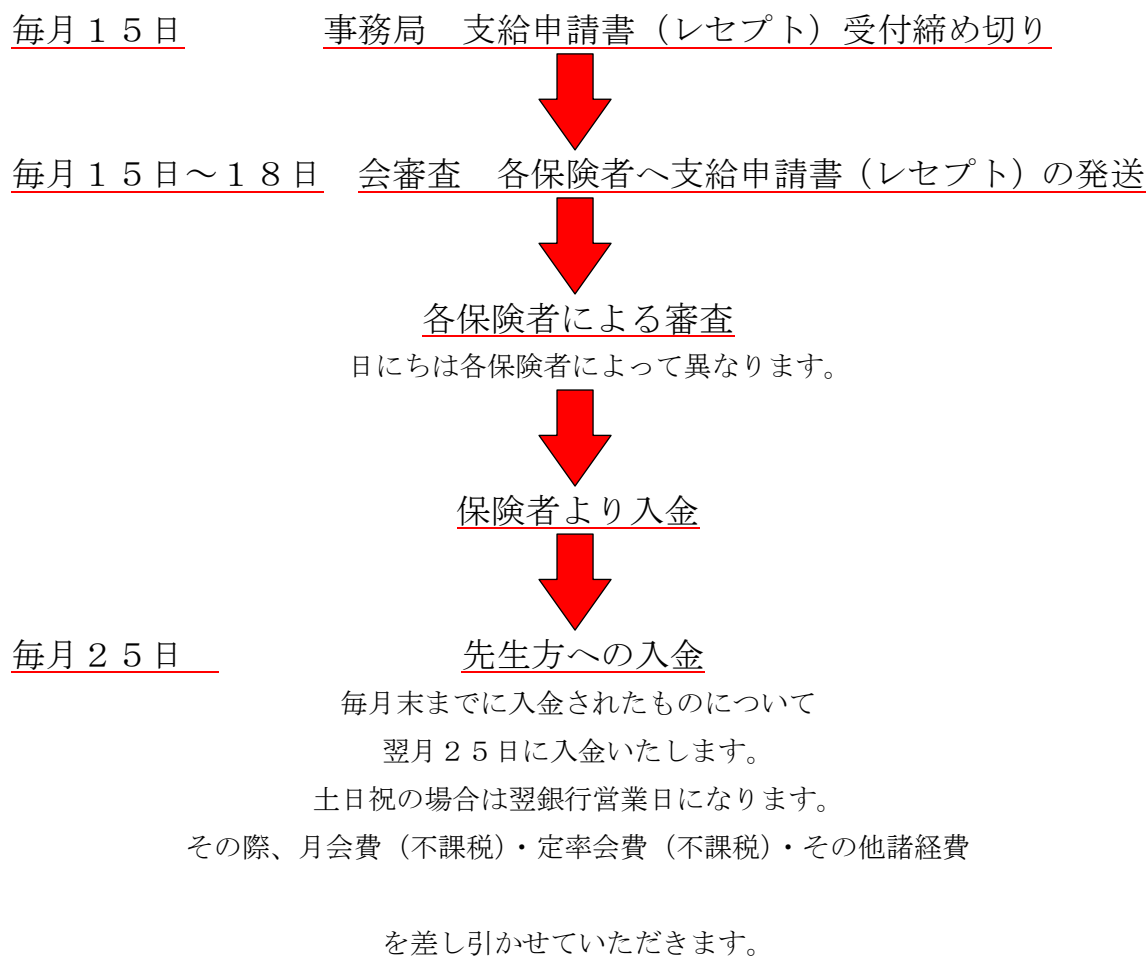
2. 既に参加済み

いずれか一方に「○」をつけていただき、入会書類共に当会へ送付してください。

加入される方は、追って取扱代理店より皆様へ書類を送付いたします。

# 国際鍼灸あん摩マッサージ師会

## 入金までの流れ



※ レセプトを受付してから入金まで約3～5ヶ月かかります。  
何卒、ご理解のほど宜しくお願い申し上げます。

一般社団法人 国際鍼灸あん摩マッサージ師会 入会お申込み書類チェックリスト

(正会員用)

- 入会申込書 ※要捺印
- 開設届の写し（入会者・勤務有資格者氏名の記載および保健所の受付印があるもの）
- 免許証のコピー
- 振込依頼書
- 鍼灸師賠償責任保険加入申込書（※原則賠償責任保険には加入していただくようお願いします。）
- 賠償責任保険に既に加入済みの方は、加入者証のコピー
- 誓約書

※ 記入漏れがないか再度ご確認ください



一般社団法人 国際鍼灸あん摩マッサージ師会 入会お申込み書類チェックリスト

(準会員用)

- 入会申込書 ※要捺印
- 免許証のコピー
- 鍼灸師賠償責任保険加入申込書
- 誓約書

※ 記入漏れがないか再度ご確認ください