

**<施術担当者指定取消（辞退）にあたり提出していただく書類>**

- 1 宮崎県後期高齢者医療広域連合はり・きゅう・マッサージ等施術担当者辞退届
- 2 宮崎県後期高齢者医療広域連合はり・きゅう・マッサージ等施術担当者証（原本）

**<書類の提出先>**

〒880-0805

宮崎県宮崎市橘通東1丁目7番4号 第一宮銀ビル3階

宮崎県後期高齢者医療広域連合 業務課 政策調整係 宛て

TEL : 0985-62-0921 FAX : 0985-27-7699