



## 入会金・月会費・手数料ガイドンス

※保証金に関する手数料は、「請求代行関連手数料」及び「療養費管理事務関連手数料」の合計金額を表します。  
 ※療養費管理事務関連手数料は、請求総額により変動いたします。

会員種別	入会金	月会費	保証金に関する手数料	会員サポート
柔整	100,000円	15,000円	※選択プランにより (1.7%~5.8%)	※ 届出代行サポート 開業時サポート等 (相談ベースにて)
鍼灸		10,000円	※選択プランにより (3.5%~5.5%)	
あん摩マッサージ		10,000円		

### (1) 請求代行関連手数料

#### ① 保証金預託(一時立替払)の場合

	15日後	45日後	75日後	100日後	入金後(※)
審査業務	請求総額 × 1.00%	請求総額 × 1.00%	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.25%	請求総額 × 0.50%
請求業務	請求総額 × 1.00%	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.25%	請求総額 × 0.50%
仕分け業務	請求総額 × 1.00%	請求総額 × 1.00%	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.25%	請求総額 × 0.50%
発送業務	請求総額 × 1.00%	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.25%	請求総額 × 0.20%
合計	請求総額 × 4.00%	請求総額 × 3.00%	請求総額 × 2.00%	請求総額 × 1.00%	請求総額 × 1.70%

※請求金額に応じて変動

### (2) 保証金預託(一時立替払)の場合療養費管理事務関連手数料

#### ① 請求総額 1~900,000円 1~1,200,000円 1~1,800,000円 1~1,800,000円

	15日後	45日後	75日後	100日後
入金管理業務	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.50%
入力代行業務	請求総額 × 0.40%	請求総額 × 0.40%	請求総額 × 0.40%	請求総額 × 0.40%
保守管理業務	請求総額 × 0.90%	請求総額 × 0.90%	請求総額 × 0.90%	請求総額 × 0.90%
合計	請求総額 × 1.80%	請求総額 × 1.80%	請求総額 × 1.80%	請求総額 × 1.80%

#### ② 請求総額 900,001~1,200,000円 1,200,001~1,800,000円 1,800,001~3,000,000円 1,800,001~3,000,000円

	15日後	45日後	75日後	100日後
入金管理業務	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.50%
入力代行業務	請求総額 × 0.40%	請求総額 × 0.40%	請求総額 × 0.40%	請求総額 × 0.40%
保守管理業務	請求総額 × 0.80%	請求総額 × 0.80%	請求総額 × 0.80%	請求総額 × 0.80%
合計	請求総額 × 1.70%	請求総額 × 1.70%	請求総額 × 1.70%	請求総額 × 1.70%

#### ③ 請求総額 1,200,001~1,500,000円 1,800,001~2,100,000円 3,000,001~5,000,000円 3,000,001~5,000,000円

	15日後	45日後	75日後	100日後
入金管理業務	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.50%	請求総額 × 0.50%
入力代行業務	請求総額 × 0.40%	請求総額 × 0.40%	請求総額 × 0.40%	請求総額 × 0.40%
保守管理業務	請求総額 × 0.70%	請求総額 × 0.70%	請求総額 × 0.70%	請求総額 × 0.70%
合計	請求総額 × 1.60%	請求総額 × 1.60%	請求総額 × 1.60%	請求総額 × 1.60%

以降、請求金額に応じて変動

※相談支援業務…各種申請書類作成代行、保健所・厚生局対応、保険者対応、施行相談  
 HP相談、備品購入サポート等を指します。

サービス項目	料金	内容等
申請書類作成・届出代行	10,000円/件~	保健所・厚生局における書類作成、届出の代行業務(※交通費・宿泊費は含まれません)
上記以外	応相談	施術所平面図/立会検査対応の相談、HP相談、備品購入サポートなど

## アイワ接骨師会 サービス申込書 2/2

施術所	フリガナ			
	院名			
	フリガナ			
	住所	〒 -		
	TEL	— —	FAX	— —
	メールアドレス	@		
	営業時間	AM : ~ : /PM : ~ :		
	営業曜日	月・火・水・木・金・土・日・祝		
	問合せ方法	FAX ・ メール		

施術管理者	フリガナ			
	氏名	男・女		
	生年月日	昭 平	年	月 日
	フリガナ			
	住所	〒 -		
	TEL	— —		
	免許登録番号	<b>第 号</b>		
	免許登録年月日	年	月	日
	契約受領委任番号 ※	協/契 — —		
	共済番号 ※3		地方共済番号 ※3	
	防衛省番号 ※3		労災番号 ※3	
	前勤務先	院名		
住所				

<b>レセコンメーカー</b>	ユーアイテクノ・日本システムクリエイト・OAシャープ・ミニッツ・( )
-----------------	-------------------------------------

事務局記入欄	区分	新・変	K	1・3			
	送G	無・( )	紹介	( )・NE			
	SP	NMF	( )M・F	DMF	( )Y ( )M・F	DR	( )% ( )M・F
	<input type="checkbox"/> 開設届の写し <input type="checkbox"/> 開設図面の写し <input type="checkbox"/> 資格証明書写し <input type="checkbox"/> 振込通帳写し <input type="checkbox"/> 登記簿謄本(法人契約のみ) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書(契約者) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書(保証人) <input type="checkbox"/> 委託業務契約書						

※3 … 請求団体をご利用中で、弊会へ変更される場合のみご記入ください。