

医療機関等種別	添付書類※ 保険診療事業等を5月31日まで継続したことを確認できる書類（例）
病院（特別高圧受電）	・診療報酬支払通知書(写)
病院（特別高圧受電を除く）	・診療報酬支払通知書(写)
有床診療所	・診療報酬支払通知書(写)
無床診療所	・診療報酬支払通知書(写)
薬局	・調剤報酬支払通知書(写)
助産所	・出産育児一時金支払通知書等(写)
あん摩マッサージ・はり・きゅう施術所	・支払結果通知書
柔道整復施術所	・支払結果通知書
歯科技工所	・保険診療案件を受託している旨の誓約書等

※令和6年4月～5月に保険診療事業等を行ったことがわかるもの