

電子情報処理組織又は磁気テープ、フレキシブルディスク 若しくは光ディスクによる請求に関する届

電子情報処理組織又は磁気テープ、フレキシブルディスク若しくは光ディスクによる請求を
開始
中止 することに關し、
変更

「介護給付費及び公費負担医療等に関する費用の請求に関する省令」の規定に基づき
次のとおりお届けします。

平成 年 月 日

兵庫県国民健康保険団体連合会 御中

開設者 住所

氏名

印

介護保険事業所番号											
介護保険事業所名称											
介護保険事業所所在地	〒 ー										
Tel ()											
請求開始・中止・変更年月			平成 年 月 請求分から								
電子情報 処理組織	磁気テープ等										※受付印
伝送 (CSV 形式)	CD-R (CSFS/CSV 形式)	FD3.5 インチ (MS-DOS/CSV 形式)	MO3.5 インチ (MS-DOS/CSV 形式)	MT (JIS/固定長形式)							
(摘要)											

作成要領

- 1 この様式は、電子情報処理組織又は磁気テープ等(磁気テープ、、フレキシブルディスク若しくは光ディスクをいう。以下同じ)による請求を開始、中止又は変更しようとするとき、事業所の所在する審査支払機関に提出するものとする。
- 2 電子情報処理組織又は磁気テープ等を用いた請求を開始、中止又は変更しようとするとき、その別を○を囲むものとする。
- 3 「事業所番号」、「事業所名」、「電話番号」、「事業所所在地」及び「郵便番号」欄については、指定居宅サービス事業者等指定申請書で届け出た記載内容を記入するものとする。
- 4 「請求開始・中止・変更年月日」欄については、電子情報処理組織又は磁気テープ等を用いた請求を開始、中止又は変更しようとするときに、介護報酬の請求年月日を記入するものとする。
- 5 「電子情報処理組織」又は「磁気テープ等」欄については、伝送又は使用する媒体の種類を○で囲むものとする。