

提出日 年 月 日
 住所
 開設者氏名 印

介護保険請求における磁気媒体送付書

◎本送付書は必ず提出物と併せてご提出ください
 当月請求する事業所別に提出方法及び提出枚数を記載願います。(CD/FDどちらかに○)

<介護給付費請求明細書>

提出方法	事業所番号	事業所名	サービス提供年月	提出枚数	合計
C D ・ R ・ F D			年 月		
			年 月		
			年 月		
			年 月		
			年 月		
紙 (請求件数を記載) 媒 体			年 月		
			年 月		
			年 月		
			年 月		

<主治医意見書作成料請求書>

提出方法	医療機関番号 (事業所番号)	医療機関名 (事業所名)	取扱年月	提出枚数	合計
紙			年 月		
紙			年 月		

記載例

代表者（施設長、管理者等）でも可

提出日 年 月 日
 住所 開設者氏名 印

介護保険請求における磁気媒体送付書

◎本送付書は必ず提出物と併せてご提出ください
 当月請求する事業所別に提出方法及び提出枚数を記載願います。(CD/FDどちらかに○)

<介護給付費請求明細書>

提出方法	事業所番号	事業所名	サービス提供年月	提出枚数	合計	
○ C D ・ R ・ F D	2460000000	訪問看護ステーション	1年 1月	1	1	
	2470000000	デイサービス国保	1年 2月	1	1	
	2471111111	訪問介護・国保さん	1年 1月～ 2年 2月	1	1	
			年 月			
			年 月			
紙 (請求件数を記載)	2410000000	国保診療所	1年 3月	10	10	
			年 月			
			年 月			
			年 月			

月遅れ請求分が同じ媒体に入っている場合はまとめて記載する

給付管理票の場合は、欄外に記載する

※医療分の記載は必要ありません。特に、訪問看護ステーションは介護分のみ記載するようにご注意ください。

介護保険明細書の提出枚数を記載する(請求書は含まない)

給

<主治医意見書作成料請求書>

提出方法	医療機関番号(事業所番号)	医療機関名(事業所名)	取扱年月	提出枚数	合計
紙	241234567	KOKUHO病院	1年 3月	23	23
紙					

提出件数を記載する(請求書は含まない)