

三重県国民健康保険団体連合会 様

提出日 令和 年 月 日
住所
開設者氏名

介護保険請求における磁気媒体等送付書

◎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。

<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
CD			年 月		
			年 月		
			年 月		
			年 月		
			年 月		
紙媒体 (請求 件数を 記載)			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	提出件数	合計
紙			年 月		
紙			年 月		