

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

電子情報処理組織又は光ディスク若しくはフレキシブルディスクによる請求を

開始  
中止 することに関し、  
変更

「介護給付費及び公費負担医療等に関する費用等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。

年 月 日

沖縄県国民健康保険団体連合会 御中

開設者 住所

氏名

印

事業所番号											
事業所名称											
事業所所在地	〒 —										
	TEL ( )										
請求開始・中止・変更年月	年 月 請求分から										
電子情報処理組織	光ディスク等									※受付印	
伝送 (CSV形式)	CD-R (CDFS/CSV形式)	FD3.5インチ (MS-DOS/CSV形式)	MO3.5インチ (MS-DOS/CSV形式)								
(摘要)											

作成要領

- この様式は、電子情報処理組織又は光ディスク等(光ディスク若しくはフレキシブルディスクをいう。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。
- 電子情報処理組織又は光ディスク等を用いた請求を開始、中止又は変更しようとするときは、その別を○で囲むものとする。
- 「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所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。
- 「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光ディスク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、介護給付等及び総合事業費の請求年月日を記入するものとする。
- 「電子情報処理組織」又は「光ディスク等」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。

電子情報処理組織又は光ディスク  
若しくはフレキシブルディスクによる請求に関する届【記載例】

電子情報処理組織又は光ディスク若しくはフレキシブルディスクによる請求を

該当項目に○をつけ

開始

中止

変更

することに関し、

「介護給付費及び公費負担医療等に関する費用等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。

2018年 4月 1日

沖縄県国民健康保険団体連合会 御中

開設者 住所 那覇市西3丁目14番18号

氏名 国保 太郎

国保印

事業所番号	4	7	1	2	3	4	5	6	7	8	
事業所名称	沖縄県国民健康保険団体連合会										
事業所所在地	〒 900 — 8559 那覇市西3丁目14番18号										
	Tel 098 ( 860 ) 9022										
請求開始・中止・変更年月	2018 年 5 月 請求分から										
電子情報処理組織	光ディスク等										※受付印
伝送 (CSV形式)	CD-R (CDFS/CSV形式)	FD3.5インチ (MS-DOS/CSV形式)				MO3.5インチ (MS-DOS/CSV形式)					
(摘要)											

該当項目に○をつけ

一度でもインターネット請求を行ったことがある場合は、摘要欄にその旨記載ください。

作成要領

- この様式は、電子情報処理組織又は光ディスク等(光ディスク若しくはフレキシブルディスクをいう。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。
- 電子情報処理組織又は光ディスク等を用いた請求を開始、中止又は変更しようとするときは、その別を○で囲むものとする。
- 「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所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。
- 「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光ディスク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、介護給付等及び総合事業費の請求年月日を記入するものとする。
- 「電子情報処理組織」又は「光ディスク等」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。