電子情報処理組織又は光ディスク等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等による請求を変更することに関し、「介護給付費等及び公費負担医療等に関する費用の請求に関する命令」の規定に基づき次のとおりお届けします。

令和　　年　　月　　日

大阪府国民健康保険団体連合会　御中

開設者　　法人住所

法 人 名

代表者名

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	〒　　－ TEL										
請求年月	令和　　年　　月　　請求分から										
請求方法											
□　電子情報処理組織 （インターネット）					□光ディスク等 （ＣＤ－Ｒ等）						
担当者名											
ＴＥＬ											