

介護保険だより

静岡県国民健康保険団体連合会
 〒420-8558
 静岡市葵区春日2丁目4番34号
 TEL 054-253-5580
 FAX 054-253-5589
 [インターネット]
<https://www.shizukokuhoren.or.jp/>
 静岡県国保連合会 検索

指定している振込先で支店統廃合がある事業所の皆様へ

指定している介護給付費等の振込先金融機関で支店の統廃合がある場合は、「**介護給付費等の請求及び受領に関する届(振込先情報変更)**」の提出が必要となります。

静岡県国保連合会ホームページからプリントアウトしてご記入いただき、お早めのご提出をお願いいたします。

静岡県国民健康保険団体連合会 HP

ホーム > 介護保険事業者の皆様へ > ★事業所 ⇒ 国保連(各種様式)
 ④事業所 ⇒ 国保連(請求及び受領に関する届)

静岡県国民健康保険団体連合会
 Shizuoka National Health Insurance Organization

一般の皆様へ 保険医療機関・薬局等の皆様へ(眼科・歯科・聴覚障害等 聴覚障害) 特定健診等実施機関の皆様へ 介護保険事業者の皆様へ 障害福祉サービス事業者の皆様へ 柔道整復施術所の皆様へ

ホーム > 介護保険事業者の皆様へ > ★事業所⇒国保連(各種様式)

★事業所⇒国保連(各種様式)

- ①事業所→国保連(変更届様式)
 - 「介護給付費請求方法変更届」(PDF形式: 109KB)
 - 「介護給付費等支払決定通知書等の事業所名称変更届」(Word形式: 35KB)
- ②事業所→国保連(ID・パスワード再発行)
 - 「インターネット請求用紙(パスワード再発行依頼書)」(Word形式: 36KB)
- ③事業所→国保連(インターネット請求申請書)
 - 「インターネット請求申請書」(Word形式: 32KB)
- ④事業所→国保連(請求及び受領に関する届)
 - 「介護給付費等の請求及び受領に関する届」(PDF形式: 251KB)
- ⑤事業所→国保連(封筒貼付用内容物内訳書-見本)
 - 「封筒貼付用内容物内訳書-見本」(PDF形式: 45KB)
- ⑥介護給付費請求書・明細書様式

事業所→国保連
介護給付費等の請求及び受領に関する届
 静岡県国民健康保険団体連合会理事長 様
 年 月 日 提出
 開設者 住 所
 氏 名

介護給付費等の請求ならびに受領に関し、下記のとおり記入・捺印のうえ届出いたします。

| | | | | | |
|----------------------|-------------------|---------|--------------|--------|----------|
| 事業所番号 | 2 2 | サービスコード | サービス名称 | 郵便番号 | — |
| フリガナ | | TEL | () | — | |
| 事業所名称 | | FAX | () | — | |
| フリガナ | | 振込先 | 銀行コード | 銀行名 | 信用金庫 農 協 |
| 事業所所在地 | | 支店名 | 店 本 | 支 店 | |
| フリガナ | | 口座番号 | 1: 普通 | 2: 当座 | 9: その他 |
| 請求者 | | 請求者名 | | 受領者 | |
| 届出理由(該当番号に○をつけてください) | | 異 動 | 年 月 | 旧事業所番号 | |
| 1 | 新 設 | | | | |
| 2 | 請求者及び受領者(口座名義)の変更 | | 年 月 | 請求 | |
| 3 | 振込銀行及び口座番号の変更 | | | | |
| 4 | その他() | | | | |
| 請求媒体 | 7. 伝送(インターネット) | | | | |
| | 2. 磁気(MO) | | 4. 磁気(FD・CD) | | |

※開設者・請求者・受領者が異なるときは、委任状(別紙)が必要です。委任状の記入 あり・なし(どちらかに○をつけてください。)

※正確な支払処理を行うため、通帳のコピー(表紙及び、預金名義が「カナ」で表記されているページ)の添付をお願いいたします。

請求事務を担当される方は、御一読願います。