

# 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]  
<http://www.shizukokuhoren.or.jp/>  
 静岡県国保連合会 検索

## 負担割合の確認をお願いします！！

介護サービス提供時には、介護保険被保険者証と併せて負担割合証の割合（1割又は2割）を必ず確認して下さい。

※なお、利用者負担割合が変更される場合がありますので、介護保険被保険者証と併せて毎月確認してください。

介護保険負担割合証							
交付年月日 年 月 日							
被 保 険 者	番 号						
	住 所						
	フリガナ						
	氏 名						
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	性別 男・女				
利用者負担の割合	適用期間						
割	開始年月日	平成 年 月 日	終了年月日 平成 年 月 日				
割	開始年月日	平成 年 月 日	終了年月日 平成 年 月 日				
保険者番号並びに保険者の名称及び印	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>						

給付費明細書（イメージ）

2割負担の場合

給付率（/100）		
保 険	→	8 0
公 費		

1割負担の場合

給付率（/100）		
保 険	→	9 0
公 費		

誤って請求されると返戻となります。

※多くの事業所で、誤りが確認されています。請求前に再確認をお願いします。

## ～お知らせ～

平成28年度「介護給付費受付締切日予定表」を作成しましたので、ご確認ください。  
 なお、本会ホームページにも掲載をしています。

### ISDN 回線で請求している事業所の皆様へ

平成28年3月15日（火）は機器の移行作業を行います。そのためテストデータの送受信ができませんので、ご注意願います。

### インターネットで請求している事業所の皆様へ

平成28年3月19日（土）午前0時から22日（火）午前0時まで3日間は機器の保守作業を行います。そのため介護電子請求受付システム及び代理人申請電子請求受付システムへのアクセスができなくなりますので、ご注意願います。

平成28年3月

月	火	水	木	金	土	日
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

請求事務を担当される方は、御一読ください。