

# 介護給付費等の請求及び受領に関する届

令和 年 月 日 提出

岡山県国民健康保険団体連合会 御中

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、下記のとおり記入のうえ届出いたします。

|   |  |  |  |           |                       |              |  |  |                          |  |
|---|--|--|--|-----------|-----------------------|--------------|--|--|--------------------------|--|
| 事業所番号   | 3 3  |  |  |           |                       |              |  |  |                          |  |
| 法人種別  | 経営主体   |  |  |           |                       | 連合会使用欄       |  |  |                          |  |
| フリガナ  |  |  |  | 郵便番号      |                       |              |  |  |                          |  |
|   |  |  |  | TEL       |                       |              |  |  |                          |  |
| (請求先)事業所名称  |  |  |  | FAX       |                       |              |  |  |                          |  |
| フリガナ  |  |  |  | 振込先       |                       |              |  |  | 銀行<br>信託銀行<br>信用金庫<br>農協 |  |
|   |  |  |  | 支店名       |                       |              |  |  |                          |  |
| 所在地   |  |  |  | 口座番号      | 1:普通<br>2:当座<br>9:その他 |              |  |  |                          |  |
| フリガナ  |  |  |  | フリガナ      |                       |              |  |  |                          |  |
| 請求者   |  |  |  | (口座名義人)   |                       |              |  |  |                          |  |
|   |  |  |  | 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  |  |  |  | 年 月 提出分より |                       |              |  |  |                          |  |
| 2 請求者及び受領者(口座名義)の変更   |  |  |  |           |                       | 支払先事業所番号     |  |  |                          |  |
| 3 請求方法の変更   |  |  |  |           |                       |              |  |  |                          |  |
| 4 振込銀行及び口座番号の変更   |  |  |  |           |                       | データ請求免除届出の有無 |  |  |                          |  |
| 5 その他( )  |  |  |  |           |                       |              |  |  |                          |  |
| 請求媒体  | 7. 伝送(インターネット)<br><br>2. 磁気(MO)      4. 磁気(FD・CD)      5. 帳票 |  |  |           |                       |              |  |  |                          |  |
| 備 考   |  |  |  |           |                       |              |  |  |                          |  |
| 振込先変更の場合 <input style="width: 50px; height: 20px;" type="checkbox"/> 月末振込み分より変更 |  |  |  |           |                       |              |  |  |                          |  |