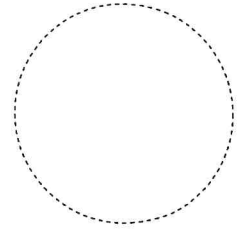


年 月提出分 介護保険給付費請求明細書等受付簿

提出日 月 日

( 会  
 歯科医師会  
 薬剤師会



番号	事業所番号	サービス提供月	請求明細書(請求媒体)	件数(枚数)	給付管理票(請求媒体)	件数(枚数)
1	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
2	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
3	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
4	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
5	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
6	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
7	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
8	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
9	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
10	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
11	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
12	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
13	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
14	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
15	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
16	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
17	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
18	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
19	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	
20	4 0	月分	帳票・FD・CD		帳票・FD・CD	

- ※ 請求媒体欄には、該当するものに○印でご記入ください。
- ※ 件数欄は、帳票の場合は総件数を、FD・CDは枚数をご記入ください。
- ※ 給付管理票で、新規分と修正分等がある場合は、件数を合算してください。
- ※ 同一FD・CD内に、請求明細書と給付管理票がある場合、一方の件数(枚数)欄は斜線を引いてください。

提出方法 1. 一括持参 2. 郵送 3. 荷物送