

事務連絡  
平成22年11月4日

各保険医療機関  
各保険薬局 御中

茨城県国民健康保険団体連合会  
介護保険課

「介護給付費請求明細書」の提出について（依頼）

本会の介護保険業務運営につきまして、ご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、貴事業所におきましては、「介護給付費請求明細書」についてフロッピーディスク又は帳票(紙)により提出いただいておりますが、「国保分及び後期分の診療報酬(調剤)明細書」と同封して郵送、宅配便等により提出している場合は、下記の内容に留意のうえ、提出して下さるようお願いいたします。

記

1. 同封する封筒の表に「診療報酬(調剤)請求明細書在中」  
「介護給付費請求明細書在中」  
と朱書の表記をお願いいたします。
2. その際は、それぞれの明細書を別々の封筒等に入れ区別されたうえ、提出下さるようお願いいたします。

本会介護保険課へ直接「介護給付費請求明細書」を持参していただいている場合は、この限りではございません。

また、本通知は、介護保険の請求をフロッピーディスク又は帳票(紙)にて請求している保険医療機関、保険薬局すべてに送付しておりますので申し添えます。

介護保険課介護保険係 TEL 029-301-1567 FAX 029-301-1580
--