**電子媒体提出票**

|  |
| --- |
| **国保連合会使用欄** |
|  |

**送付前に下記の内容をお読みください。**

**・電子媒体での請求の際は、媒体及び当該提出票を提出ください。**

**インターネット及び帳票での請求の際は必要ありません。**

**・以下に記載された条件の場合、受付ができません。**

**１．1事業所にて、2枚以上の電子媒体で請求している場合。**

**電子媒体は、各事業所１月1枚のみです。ファイルが複数ある場合、1枚の媒体に入れてくだ**

**さい。**

**２．電子媒体にCSVファイル以外が入っている場合。**

**電子媒体にはCSVファイルのみ入れてください。CSVファイルがフォルダーに入っている場**

**合、受付できません。**

**3.　 CSVファイルのコントロールレコードの処理対象年月に、請求年月以外の年月が設定さ**

**れている場合。**

**(例)2022年12月に請求する場合、202212と設定する。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **請求年月日** | **令和　　　年　　　月　　　日** | | | | | | | | | |
| **事　業　所　番　号**  **※１** | **０** | **８** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **事　業　所　名　称** |  | | | | | | | | | |
| **電話番号・担当者名** | **電話番号**  **―**　　　**―** | | | | | **担当者名** | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **提　出　媒　体（　ＣＤ・ＦＤ　）枚　数 ※提出媒体に○を付けてください。** | | **１　　　枚** |
| **請求内容別　ファイル数　件数** | **請　求　内　容** | **ファイル数 ※件数ではありません** |
| **※該当の番号に○をして下さい。** |
| **１．給付管理票** | **ファイル** |
| **２．介護給付費明細書** | **ファイル** |
| **３．日常生活総合事業明細書** | **ファイル** |
| **合　　　　計** | **ファイル** |