別添1

電子情報処理組織又は磁気テープ、フレキシブルディスク若しくは光ディスクによる請求に関する届

電子情報処理組織又は磁気テープ、フレキシブルディスク若しくは光ディスクによる請求を

開始
中止　　することに関し、
変更

「介護給付費及び公費負担医療等に関する費用の請求に関する省令」の規定に基づき次のとおりお届けします。

平成　　年　　月　　日

愛媛県国民健康保険団体連合会　御中

開設者　　住所

氏名　　印

介護保険事業所番号											
介護保険事業所名称											
介護保険事業所所在地	〒　　—										
	TEL　　(　　)										
請求開始･中止･変更年月	平成　　年　　月　請求分から										
電子情報処理組織	磁気媒体（記録形式）										※受付印
伝送 （CSV形式）	FD3.5インチ （MS-DOS/CSV形式）		MO3.5インチ （MS-DOS/CSV形式）		MT （JIS/固定長形式）						
（摘要）											