

記載例

「問い合わせ票」

※事業所の方は太枠内にご記入下さい。

管理番号		受付日																												
事業所番号	2379999999	受付担当者																												
事業所名称	○×介護事業所	回答担当者																												
担当者名		回答日		年 月 日																										
<input type="checkbox"/> TEL	999-999-9999																													
<input type="checkbox"/> FAX	999-888-9999																													
【問い合わせ項目】 ※該当項目にチェックをしてください。 問い合わせ項目が複数になる場合は、項目ごとに問い合わせ票を作成してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表に関する問い合わせ <input type="checkbox"/> 取り下げ依頼書に関する問い合わせ <input type="checkbox"/> 介護保険審査増減単位数通知書に関する問い合わせ <input type="checkbox"/> 電子請求（電子証明書・仮パスワード等）に関する問い合わせ <input type="checkbox"/> 縦覧審査確認表に関する問い合わせ <input type="checkbox"/> その他																														
【問い合わせ対象者】 ※個人を特定する氏名は記載しないでください。																														
<table border="1"><thead><tr><th>証記載保険者番号</th><th>被保険者証番号</th><th>サービス提供月</th><th>審査月</th><th>エラーコード</th></tr></thead><tbody><tr><td>239999</td><td>1234567890</td><td>R5.4</td><td>R5.5</td><td>12PA</td></tr><tr><td>239999</td><td>1112223330</td><td>R4.12</td><td>R5.4</td><td>保留</td></tr><tr><td>239999</td><td>0000000001</td><td>R5.3</td><td>R5.4</td><td>査定でエラーがあるもの</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>						証記載保険者番号	被保険者証番号	サービス提供月	審査月	エラーコード	239999	1234567890	R5.4	R5.5	12PA	239999	1112223330	R4.12	R5.4	保留	239999	0000000001	R5.3	R5.4	査定でエラーがあるもの					
証記載保険者番号	被保険者証番号	サービス提供月	審査月	エラーコード																										
239999	1234567890	R5.4	R5.5	12PA																										
239999	1112223330	R4.12	R5.4	保留																										
239999	0000000001	R5.3	R5.4	査定でエラーがあるもの																										
【問い合わせ内容】 12PA「市町村の認定変更が未決定」となるが、何が間違っているのかわからない。 「保留」となっているが、支援事業所に確認しても給付管理票は提出しているとのこと。どうすればいいのか？ 「査定でエラーのあるもの」となっているが、何が間違っているのかわからない。																														
備考：																														

【送信先】

愛知県国保連合会介護保険課介護保険係

メールアドレス：toiawase-kaigo@aichi-kokuho.or.jp （FAXによる問い合わせ不可）

※電話・メール等にて順次回答致しますが、内容によってはご回答に数日要する場合がありますのでご承知おきください。