

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

| | |
|------------|------------|
| 事業所（保険者）番号 | 9970000000 |
|------------|------------|

平成27年5月審査分

平成27年5月31日

| | |
|-----------|---------|
| 事業所（保険者）名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

| 保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名 | 被保険者番号 被保険者氏名 | 種別 | サービス 提供年月 | サービス 種類 | サービス 項目等 | 単位数 特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容 | 備 考 |
|-------------------------|--------------------|----|--------------|------------|-------------|------------------|----|----------------------------|------|
| 990000 △△市 | 0000000001 かこ 知 | 請 | H27.4 | 17 | | 300 | B | 公費1負担者番号：当該公費負担者情報は同台帳に未登録 | 13PS |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

内容・・・公費1（公費2、公費3）負担者番号：当該公費負担者情報は同台帳に未登録

原因・・・原因として次のようなことが考えられます。

- ① 公費1（公費2）の負担者番号の入力（記入）に誤りがある場合。
- ② 介護保険では取り扱わない公費（他県でしか扱わない県単独事業等）の場合。
- ③ 公費ではないコードを記入した場合。

対応・・・①の場合は、正しいコードを入力（記入）して再請求して下さい。

②③の場合は、サービス提供者が所持している受給者証、受給券等に記載されている内容を確認して下さい。