≪「介護給付費等のインターネット請求開始申請書」の記入例≫

(事例1) 事業所自らがインターネット請求を行う場合

			介護総	付費等のインター	-ネット請え	求開始申	請書		
	長崎県国民健康倪	呆 険団体連合会				平成	29 年 8 月 1 日		
	理事長	様							
				申請者	住 所	長崎県C)〇市〇〇町〇-〇		
	事業所	の情報を記入			法人名	株式会社			
					代表者		介護 太郎	印	
Ι	【事業所(又は事業			開始する事業所の情報を 美所番号」を除いた情報を記			はない請求事務取扱事業者が、代	理人として請求を 	
	事業所名	(フリガナ) デイサ -	ービスセンター	マルマル					
	(又は事業者名)	デイサービスセ	ンター 〇〇						
	事業所番号	4200000	001						
	郵便番号	000-000	00						
		(フリガナ) ナガサ	(フリガナ) ナガサキケンマルマルシマルマルマチ						
住所 長崎県○○市○○町○ -○									
	電話番号	000-000	-0000						
	インターネット請求	平成 29 年	11 月						
	開始予定日 ————————————————————————————————————	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	れかに〇をつけてく	+°+1 \					
Ι	【インターネット請え	水の万式』 ③に当	てはまる場合は、全	たさい。 委任事業所の事業所番号 	と事業所名を	下の表に記入	してください。		
(① 事業所自らが請認		11:0	をつける					
	②代理人による請求	Ř –							
	代理人名								
	代理人ID								
	③ 代理人による請求	求で、代表して代理人	、となる事業所 (ご	又は、代理人による請求	で、代理人と	となる請求事	務取扱事業者)		
		任事業所番号·事							
	委—————————————————————————————————————	任事業所者	番 号			委 任 事	事業所名		
(1)	意事項) インターネット請求を開								
	代理人による請求で、	代表して代理人となる事	幕業所の場合、I【事	業所(又は事業者)の情報	こには、主とな	る事業所情報	ット請求方法】の①に○をつけてくだ 後を記入してください。また、II【インぐ		
(4)	※委任する事業所も同]時にインターネット開始	ì申請をする場合は、	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	り申請書を作品	或してください。	。(記入内容は下記(5)を参照) 、して、II【インターネット請求方法】(の③に○をつけて.	
	委任を受ける事業所情 ※委任する事業所も同	諸報を【③の場合の委任]時にインターネット開始	事業所番号·事業所 ì申請をする場合は、	名】を記入してください。 その事業所番号ごとにこの	の申請書を作品	成してください。	。(記入内容は下記(5)を参照)		
(5)	5)代理人に請求を委任する事業所は、I 【事業所(又は事業者)の情報】に委任する事業所情報を記入し、II 【インターネット請求方法】の②に〇をつけて、代理人情報を記入し てください。								
(国]保連合会記入欄)			I					
	受付日	平成年	月 日						

(事例2) 代理人による請求で、代表して代理人となる事業所の場合

様

主となる事業所の情報を記入

① 代表して代理人となる事業所について、申請書を記入する。

A =++ /A / I ++ ++	4. 4 1	+ 1.001/+ -+
介護給付費等の	インターネッ	ト請求開始申請書

長崎県国民健康保険団体連合会

平成 29 年 8 月 1 日

理 事 長

申請者 住 所 長崎県〇〇市〇〇町〇-×

法人名 株式会社 〇×

代表者 理事長 介護 次郎

印

I 【事業所(又は事業者)の情報】 ※インターネット請求を開始する事業所の情報を記入してください。(事業所ではない請求事務取扱事業者が、代理人として請求を開始する場合は、「事業所番号」を除いた情報を記入してください。)

事業所名	(フリガナ) ホームヘルプ マルパツ
(又は事業者名)	ホームヘルプ 〇×
事業所番号	42000001
郵便番号	000-000×
	(フリガナ) ナガサキケンマルマルシマルマルマチ
住所	長崎県〇〇市〇〇町〇-×
電話番号	000-000×
インターネット請求 開始予定日	平成 29 年 11 月

- Ⅱ【インターネット請求の方式】 ※いずれかに○をつけてください。
 - ③に当てはまる場合は、全委任事業所の事業所番号と事業所名を下の表に記入してください。
 - ① 事業所自らが請求
 - ② 代理人による請求

 代理人名
 ③に〇をつける

 代理人ID

③代理人による請求で、代表して代理人となる事業所(又は、代理人による請求で、代理人となる請求事務取扱事業者)

【③の場合の委任事業所番号・事業所名】

委任を受ける事業所情報を記入

委 任 事 業 所 番 号	委 任 事 業 所 名
420000002	O×デイサービスセンター
420000003	訪問介護事業所 〇×

(注意事項)

- (1) インターネット請求を開始する事業所番号ごとに、この申請書1枚が必要です。
- (2)事業所自らがインターネット請求を行う場合、I【事業所(又は事業者)の情報】に事業所情報を記入して、II【インターネット請求方法】の①に○をつけてください。
- (3) 代理人による請求で、代表して代理人となる事業所の場合、I【事業所(又は事業者)の情報】には、主となる事業所情報を記入してください。また、II【インターネット請求方法】の③に○をつけて、委任を受ける事業所情報を【③の場合の委任事業所番号・事業所名】を記入してください。 ※委任する事業所も同時にインターネット開始申請をする場合は、その事業所番号ごとにこの申請書を作成してください。(記入内容は下記(5)を参照)
- (4) 代理人による請求で、代理人となる請求事務取扱事業者の場合、I【事業所(又は事業者)の情報】に事業者情報を記入して、II【インターネット請求方法】の③に〇をつけて、 委任を受ける事業所情報を【③の場合の委任事業所番号・事業所名】を記入してください。 ※委任する事業所も同時にインターネット開始申請をする場合は、その事業所番号ごとにこの申請書を作成してください。(記入内容は下記(5)を参照)
- (5) 代理人に請求を委任する事業所は、I 【事業所(又は事業者)の情報】に委任する事業所情報を記入し、II 【インターネット請求方法】の②に○をつけて、代理人情報を記入してください。

(国保連合会記入欄)

受付日 平成 年 月 日

(事例2) 代理人による請求で、代表して代理人となる事業所の場合

②委任する事業所も同時にインターネット開始申請をする場合は、委任する事業所ごとに申請書を記入する。

	介護給付費等のインターネット請求開始申請書							
長崎県国民健康保険団体連合会					平成 29 年 8 月 1 日			
	理事長 様							
					申請者 住 所 長崎県○○市○○町○ −×			
	委	任する事業	所の情勢	最を記入	* 1.8 # * A * O *	<u>.</u>		
		\	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	K C HOV	代表者 理事長 介護 次郎 印)		
I	【事業所(又は事	業者)の情報			を開始する事業所の情報を記入してください。(事業所ではない請求事務取扱事業者が、代理人として請求を 『業所番号』を除いた情報を記入してください。)			
	事業所名	(フリガナ)	マルバツデ	イサービス・	センター			
	(又は事業者名)	O×デイ	サービスも	ヹンター				
	事業所番号	42000	00000)2				
	郵便番号	000-0	ΔΔΟC					
		(フリガナ)・	ナガサキケ	ンマルマル	シサンカクサンカクマチ			
住所 長崎県○○市 △△町△-△								
	——— 電話番 号	ΔΔΔ-2	ΔΔΔ-Δ	ΔΔΔ				
	ー インターネット請求 開始予定日	[†] 平成 29	9 年 11	月				
π	【インターネット訂	 求の方式】	※いずれか	に○をつけて	べださい。			
_	① 事業所自らが言		③に当ては	まる場合は、	全委任事業所の事業所番号と事業所名を下の表に記入してください。			
(②代理人による請			@I=O	をつけて、代理人情報を記入			
	代理人名		Ox					
	(代理人ID) ③ 代理人による請求 代理人の申請を同時に行っているため、代理人IDが未設定の場合は、「代理人ID」欄は記入不要							
	③ 代理人による記	代理.	人の申請	うちゅう かんしゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう				
		- A			こ行っているため、代理人IDが未設定の場合は、「代理人ID」欄は記入不要			
	【③の場合の	委任事業所番	号∙事業所	f名】				
	【③の場合の	- A	号∙事業所	f名】	こ行っているため、代理人IDが未設定の場合は、「代理人ID」欄は記入不要 委任事業所名			
	【③の場合の	委任事業所番	号∙事業所	f名】				
	【③の場合の	委任事業所番	号∙事業所	f名】				
	【③の場合の	委任事業所番	号∙事業所	f名】				
	【③の場合の	委任事業所番	号∙事業所	f名】				
	【③の場合の	委任事業所番	号∙事業所	f名】				
	【③の場合の	委任事業所番	号∙事業所	f名】				
	【③の場合の	委任事業所番	号∙事業所	f名】				
	【③の場合の	委任事業所番	号∙事業所	f名】				
	【③の場合の	委任事業所番	号∙事業所	f名】				
	【③の場合の	委任事業所番	号∙事業所	f名】				
(1) (2) (3)	意事項) インターネット請求を ・ 本業人によるる事情であるる事業所も ・ 代表を任する事業所も	要任 事業 所業 年 任任 事業を理が を 事まて受いな場った で の で に し に し に し る い は に し と に し と に し と し と し と し と し と し と し	号・所 番 号 号 のット では、 事 番 に 【 業報申 取事申 に 【 業報申 取事申 に 、 事所を請 乳業請	の単に の所場のる場合場 書は、「合場場のるるの事」 で で で の の の の の の の の の の の の の	委任事業所名			
(1) (2) (3) (4)	意事 インボート で で 大田 で 大田 で 大田 で 大田 で かい は で かい は で かい は で かい が 請って かい で で 大田 任 を で 大田 任 を で 大田 任 を で まって かい で で で で で で で で で で で で で で で で で で	番 任 年 本 番 番 番 番 番 番 番 番 番 番 番 番 番 番 番 番 番 番	号・所 番 号 号 のット では、 事 番 に 【 業報申 取事申 に 【 業報申 取事申 に 、 事所を請 乳業請	の単に の所場のる場合場 書は、「合場場のるるの事」 で で で の の の の の の の の の の の の の	数が必要です。 「業者)の情報]に事業所情報を記入して、II【インターネット請求方法】の①に〇をつけてください。 事業所(又は事業者)の情報]には、主となる事業所情報を記入してください。また、II【インターネット請求方 奏任事業所署号・事業所名と記入してください。 ま、その事業所番号ごとにこの申請書を作成してください。(記入内容は下記(5)を参照) 、I【事業所(又は事業者)の情報】に事業者情報を記入して、II【インターネット請求方法】の③に〇をつけて、所名】を記入してください。 ま、その事業所番号ごとにこの申請書を作成してください。(記入内容は下記(5)を参照) 、よ、その事業所番号ごとにこの申請書を作成してください。(記入内容は下記(5)を参照)			

(事例3) 代理人による請求で、代表して代理人となる請求事務取扱事業者(事業所ではない者)の場合

① 代理人となる請求事務取扱事業者について、申請書を記入する。

長崎県国民健康保		平成 29 年 8 月 1 日				
田 東 臣						
理 事 長	様					
化 班		申請者 住所 長崎県○○市○○町□-□ 法人名 □□□株式会社				
104	八となる手来もの情報を配入	代表者 代表取締役 介護 三郎 印				
[事業所(又は事業		台する事業所の情報を記入してください。(事業所ではない請求事務取扱事業者が、代理人として請求を				
サネハ (人)なずっ	院 日 7 00 1月 + 12 開始する場合は、「事業所・ (フリガナ) シカクシカクシカクカブシキュ	番号」を除いた情報を記入してください。) ガイシャ				
事業所名 (又は事業者名)	□□□株式会社					
事業所番号						
争耒川番亏 ——————— 郵便番号	000-000	事業所番号は不要				
型戊田 7	(フリガナ) ナガサキケンマルマルシマ	ルマルマチ				
住所						
	長崎県○○市○○町□-□					
電話番号	000-000-0000					
インターネット請求 開始予定日	平成 29 年 11 月					
代理人名	③に0をつける					
代理人名	③に0をつける					

		は、代理人による請求で、代理人となる請求事務取扱事業者) 委任を受ける事業所情報を記入				
	长任事業所番号·事業所名】	安任を受ける事業所情報を記入 委任事業所名				
420000		短期入所生活介護 〇△□				
	00004					
420000	00004	短期入所生活介護 〇△□				
420000	00004	短期入所生活介護 〇△□				
420000	00004	短期入所生活介護 〇△□				
420000	00004	短期入所生活介護 〇△□				
420000	00004	短期入所生活介護 〇△□				
420000	00004	短期入所生活介護 〇△□				
420000	00004	短期入所生活介護 〇△□				
420000	00004	短期入所生活介護 〇△□				
420000	00004	短期入所生活介護 〇△□				
42〇〇〇〇 42〇〇〇〇 42〇〇〇〇 42〇〇〇〇 42〇〇〇〇 42〇〇〇〇 5 3 3 5 5 5 5 5 6 6 6 6 6 7 7 8 8 8 8 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	ののの5 別始する事業所番号ごとに、この申請書1枚が必 ネット請求を行う場合、I【事業所(又は事業者) 代表して代理人となる事業所の場合、I【事業所 委任を受ける事業所情報を【③の場合の委任司時にインターネット開始申請をする場合は、その 代理人となる請求事務取扱事業者の場合、I【 情報を【③の場合の委任事業所番号・事業所名】 同時にインターネット開始申請をする場合は、その	短期入所生活介護 ○△□ ○△□病院 ◇要です。 ○の情報]に事業所情報を記入して、II【インターネット請求方法】の①に○をつけてください。 所(又は事業者)の情報]には、主となる事業所情報を記入してください。また、II【インターネット請求方事業所者]を記入してください。。また、II【インターネット請求方事業所名]を記入してください。。また、II【インターネット請求方事業所者号・事業所名]を記入してください。(記入内容は下記(5)を参照)事業所活号ごとにこの申請書を作成してください。(記入内容は下記(5)を参照)事業所(又は事業者)の情報】に事業者情報を記入して、II【インターネット請求方法】の③に○をつけて、				
# 420000 # 420000 # 420000 # 420000 # 420000 # 420000 # 7 20000 # 7	ののの5 別始する事業所番号ごとに、この申請書1枚が必 ネット請求を行う場合、I【事業所(又は事業者) 代表して代理人となる事業所の場合、I【事業所 委任を受ける事業所情報を【③の場合の委任司時にインターネット開始申請をする場合は、その 代理人となる請求事務取扱事業者の場合、I【 情報を【③の場合の委任事業所番号・事業所名】 同時にインターネット開始申請をする場合は、その	短期入所生活介護 〇〇口 〇〇口病院 *要です。 の情報]に事業所情報を記入して、II【インターネット請求方法】の①に〇をつけてください。 が、反は事業者)の情報】には、主となる事業所情報を記入してください。また、II【インターネット請求方事業所番号・事業所名】を記入してください。 の事業所番号ごとにこの申請書を作成してください。(記入内容は下記(5)を参照) 事業所又は事業者)の情報】に事業者情報を記入して、II【インターネット請求方法】の③に〇をつけて、を記入してください。 の事業所番号ごとにこの申請書を作成してください。(記入内容は下記(5)を参照)				

(事例3) 代理人による請求で、代表して代理人となる請求事務取扱事業者(事業所ではない者)の場合

②委任する事業所も同時にインターネット開始申請をする場合は、委任する事業所ごとに申請書を記入する。

	介護給付費等のインターネット請求開始申請書									
					平成 29 年 8 月 1 日					
<u> </u>	長崎県国民健康の	米険団体連合会 様			中风 20 中 0 万 1 日					
	理事長	**************************************								
			申請者							
	委任	壬する事業所の情報を記入		法人名	社会福祉法人 〇〇〇					
				代表者	理事長 介護 四郎	「即」				
Ι [事業所(又は事業	業者)の情報】 ※インターネット請求を開始 開始する場合は、「事業所			い。(事業所ではない請求事務取扱事業者が、代理 い。)	!人として請求を				
(フリガナ) 短期入所生活介護 マルサンカクシカク										
事業所名 (又は事業者名) <mark>短期入所生活介護 〇△□</mark>										
事業所番号 42〇〇〇〇〇〇4 郵便番号 〇△□-〇△□○										
		(フリガナ) ナガサキケンマルマルシマ	 ルマルマチ							
	住所	長崎県○○市○○町△-□								
	電話番号	0Δ0-0Δ0-0Δ0Δ								
,	インターネット請求 開始予定日	平成 29 年 11 月								
п (インターネット請う	・ 求の方式】 ※いずれかに〇をつけてくださ ③に当てはまる場合は、全委係		と事業所名を	下の表に記入してください。					
1	事業所自らが請		けて、代理人情	報太司 7						
(2	代理人による請求		717 C、10座入情	神を記り						
	代理人名	□□□株式会社								
	代理人ID									
(3	【 代理人による請え	* 代理人の申請を同時に行	っているため、イ	t理人ID	が未設定の場合は、「代理人ID」	欄は記入不要				
		を任事業所番号·事業所名】 								
		:任事業所番号			委任事業所名					
(注意:	事項)									
(1) イ (2) 事 (3) 代 法	ンターネット請求を開 業所自らがインター 理人による請求で、 え」の③に〇をつけて、	代表して代理人となる事業所の場合、I【事業F)の情報】に事業所情報 所(又は事業者)の情報 事業所番号・事業所名】	】には、主とな を記入してくた						
(1) イ (2) 事 (3) 代 法 ※ (4) 代 委	ンターネット請求を開 業業所自らがインター 理人による請求で、 (3)に〇をつけて、 (委任する事業所も同 は理人による請求で、 任を受ける事業所情	ネット請求を行う場合、I【事業所(又は事業者 代表して代理人となる事業所の場合、I【事業序 . 委任を受ける事業所情報を【③の場合の委任]時にインターネット開始申請をする場合は、その 代理人となる請求事務取扱事業者の場合、I【 「報を【③の場合の委任事業所番号・事業所名】)の情報】に事業所情報 所(又は事業者)の情報 事業所番号・事業所名】 D事業所番号ごとにこの 事業所(又は事業者)の を記入してください。	】には、主とな を記入してくた 申請書を作り 情報】に事業	る事業所情報を記入してください。また、Ⅱ【インタ・ ごさい。 むしてください。(記入内容は下記(5)を参照) 者情報を記入して、Ⅱ【インターネット請求方法】の	一ネット請求方				
(1) イ (2) 事 (3) 代 ※ (4) 代 ※ (5) 代	ンターネット請求を開 業所自らがインター ・理人による請求で、 ・引の③に〇をつけて、 ・委任する事業所も同 ・理人による請求で、 ・任を受ける事業所も ・委任する事業所も同 ・委任する事業所も同	ネット請求を行う場合、I【事業所(又は事業者代表して代理人となる事業所の場合、I【事業所. 委任を受ける事業所情報を【③の場合の委任.]時にインターネット開始申請をする場合は、その代理人となる請求事務取扱事業者の場合、I【 「報を【③の場合の委任事業所番号・事業所名】 目時にインターネット開始申請をする場合、I【)の情報】に事業所情報 所(又は事業者)の情報 事業所番号・事業所名】 の事業所番号ごとにこの 事業所(又は事業者)の を記入してください。 の事業所番号ごとにこの	】には、主とな を記入してくた 申請書を作り 情報】に事業	る事業所情報を記入してください。また、Ⅱ【インタ・ ごさい。 むしてください。(記入内容は下記(5)を参照) 者情報を記入して、Ⅱ【インターネット請求方法】の	一ネット請求方 ・③に○をつけて、				
(1) イ (2) 事 (3) 代 ※ (4) 代 委 ※ (5) 代 て	ンターネット請求を開 ・業所自らがインター ・理人による請求で、 ・引の③に〇をつけて、 ・委任する事業所も同 ・任を受ける事業所も同 ・委任する事業所も同 ・委任する事業所も同 ・委任する事業所も同 ・大変任する事業所も同 ・大変任する事業所も同	ネット請求を行う場合、I【事業所(又は事業者代表して代理人となる事業所の場合、I【事業所. 委任を受ける事業所情報を【③の場合の委任.]時にインターネット開始申請をする場合は、その代理人となる請求事務取扱事業者の場合、I【 「報を【③の場合の委任事業所番号・事業所名】 目時にインターネット開始申請をする場合、I【)の情報】に事業所情報 所(又は事業者)の情報 事業所番号・事業所名】 の事業所番号ごとにこの 事業所(又は事業者)の を記入してください。 の事業所番号ごとにこの	】には、主とな を記入してくた 申請書を作り 情報】に事業	る事業所情報を記入してください。また、II【インタ・ ごさい。 ぱしてください。(記入内容は下記(5)を参照) 者情報を記入して、II【インターネット請求方法】の ぱしてください。(記入内容は下記(5)を参照)	一ネット請求方 ・③に○をつけて、				

(事例4) 代理人に請求を委任する場合

介護給付費等のインターネット請求開始申請書

長崎県国民健康保険団体連合会

平成 29 年 8 月 1 日

理 事 長

委任する事業所の情報を記入

申請者 住 所 長崎県〇〇市〇〇町×-×

法人名 医療法人 〇〇会

代表者 理事長 介護 五郎

印

※インターネット請求を開始する事業所の情報を記入してください。(事業所ではない請求事務取扱事業者が、代理人として請求を

事業所名	(フリガナ) イリョウホウジン マルマルカイ マルマルビョウイン					
(又は事業者名)	医療法人 〇〇会 〇〇病院					
事業所番号	42000006					
郵便番号	000-0000					
	(フリガナ) ナガサキケンマルマルシマルマルマチ					
住所	長崎県〇〇市〇〇町×-×					
電話番号	000-***					
インターネット請求 開始予定日	平成 29 年 11 月					

Ⅱ【インターネット請求の方式】

※いずれかにOをつけてください。

③に当てはまる場合は、全委任事業所の事業所番号と事業所名を下の表に記入してください。

①事業所自らが請求

②に〇をつけて、代理人情報を記入

代理人による請求

代理人名 ×××株式会社 HD420000000 代理人ID

③ 代理人による請求で、代表して代理人となる事業所 (又は、代理人による請求で、代理人となる請求事務取扱事業者)

【③の場合の委任事業所番号・事業所名】

委 任 事 業 所 番 号	委 任 事 業 所 名

(注意事項)

- (1) インターネット請求を開始する事業所番号ごとに、この申請書1枚が必要です。
- (2) 事業所自らがインターネット請求を行う場合、I【事業所(又は事業者)の情報】に事業所情報を記入して、II【インターネット請求方法】の①にOをつけてください。
- (3) 代理人による請求で、代表して代理人となる事業所の場合、Ⅰ【事業所(又は事業者)の情報】には、主となる事業所情報を記入してください。また、Ⅱ【インターネット請求方 法】の③に〇をつけて、委任を受ける事業所情報を【③の場合の委任事業所番号・事業所名】を記入してください。 ※委任する事業所も同時にインターネット開始申請をする場合は、その事業所番号ごとにこの申請書を作成してください。(記入内容は下記(5)を参照)
- (4) 代理人による請求で、代理人となる請求事務取扱事業者の場合、I【事業所(又は事業者)の情報】に事業者情報を記入して、II【インターネット請求方法】の③に〇をつけて、 委任を受ける事業所情報を【③の場合の委任事業所番号・事業所名】を記入してください。
- ※委任する事業所も同時にインターネット開始申請をする場合は、その事業所番号ごとにこの申請書を作成してください。(記入内容は下記(5)を参照) (5) 代理人に請求を委任する事業所は、I【事業所(又は事業者)の情報】に委任する事業所情報を記入し、II【インターネット請求方法】の②に〇をつけて、代理人情報を記入し てください。

(国保連合会記入欄)

平成 受付日 年 月 日