

(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

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。

| 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 理事長 様 | 平成 29 年 8 月 1 日 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">主となる事業所の情報を記入</div> | 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 |
| ※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。) | |
| I 【事業所(又は事業者)の情報】 | |
| 事業所名 (又は事業者名) | (フリガナ) ホームヘルプ マルバツ ホームヘルプ 〇× |
| 事業所番号 | 4200000001 |
| 郵便番号 | 000-000× |
| 住所 | (フリガナ) ナガサキケンマルマルシマルマルマチ 長崎県〇〇市〇〇町〇-× |
| 電話番号 | 000-000-000× |
| 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 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">③に○をつける</div> |
| 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) | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">委任を受ける事業所情報を記入</div> | |
| 【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 |
| 4200000002 | 〇×デイサービスセンター |
| 4200000003 | 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○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
理事長 様

平成 29 年 8 月 1 日

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 (又は事業者名) | (フリガナ) マルバツデイサービスセンター |
| | 〇×デイサービスセンター |
| 事業所番号 | 42〇〇〇〇〇〇〇2 |
| 郵便番号 | 〇〇〇-〇〇△△ |
| 住所 | (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 |
| | 長崎県〇〇市△△町△-△ |
| 電話番号 | △△△-△△△-△△△△ |
| 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 ②に○をつけて、代理人情報を記入

| | |
|-------|------------------|
| 代理人名 | ホームヘルプ 〇× |
| 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○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○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。

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

長崎県国民健康保険団体連合会
理事長 様

申請者 住所 長崎県〇〇市〇〇町〇-〇
法人名 〇〇〇株式会社
代表者 代表取締役 介護 三郎

印

代理人となる事業者の情報を記入

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 (又は事業者名) | (フリガナ) シカクシカクシカクカブシキガイシャ 〇〇〇株式会社 |
| 事業所番号 | 事業所番号は不要 |
| 郵便番号 | 〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 住所 | (フリガナ) ナガサキケンマルマルシマルマルマチ 長崎県〇〇市〇〇町〇-〇 |
| 電話番号 | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 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○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)

委任を受ける事業所情報を記入

【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 |
|------------|--------------|
| 4200000004 | 短期入所生活介護 〇△〇 |
| 4200000005 | 〇△〇病院 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

(注意事項)

- 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。
- 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。
- 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)
- 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○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)
- 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

長崎県国民健康保険団体連合会
理事長 様

平成 29 年 8 月 1 日

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 社会福祉法人 〇△□
代表者 理事長 介護 四郎

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 (又は事業者名) | (フリガナ) 短期入所生活介護 マルサンカクシカク 短期入所生活介護 〇△□ |
| 事業所番号 | 42〇〇〇〇〇〇〇4 |
| 郵便番号 | 〇△□-〇△□〇 |
| 住所 | (フリガナ) ナガサキケンマルマルシマルマルマチ 長崎県〇〇市〇〇町△-□ |
| 電話番号 | 〇△□-〇△□-〇△□△ |
| 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 ②に○をつけて、代理人情報を記入

| | |
|-------|---------|
| 代理人名 | 〇〇〇株式会社 |
| 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)

- 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。
- 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。
- 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)
- 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○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)
- 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
理事長 様

平成 29 年 8 月 1 日

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

委任する事業所の情報を記入



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 (又は事業者名) | (フリガナ) イリヨウホウジン マルマルカイ マルマルビョウイン 医療法人 〇〇会 〇〇病院 |
| 事業所番号 | 4200000006 |
| 郵便番号 | 000-0000 |
| 住所 | (フリガナ) ナガサキケンマルマルシマルマルマチ 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○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○をつけて、代理人情報を記入

② 代理人による請求

| | |
|-------|---------------------|
| 代理人名 | ×××株式会社 |
| 代理人ID | HD4200000000 |

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○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○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 |
|-----|----------|