

訪問看護ステーション用

訪問看護療養費の請求及び受領に関する届

ステーションコード 4 2 6

長崎県国民健康保険団体連合会 理事長 様

届出年月日 令和 年 月 日

異動区分 新規 1 変更 2 廃止 3 郵便番号 電話番号

フリガナ 事業所名称 フリガナ 事業所所在地 ナガサキケン 長崎県 市 郡 町 新規開設年月日 開設者氏名 昭和 平成 令和 年 月 日

金融機関名 銀行 信用金庫 本店 支店 出張所 預金科目 口座番号 コード 金融機関コード 支店コード 1 2 3 4 9 フリガナ 預金名義人

※経営主体区分 ※病院区分 ※登録年月日 令和 年 月 日 ※休・廃止年月日 令和 年 月 日 ※旧医療機関コード

※変更の理由 ① 振込銀行・口座の変更: 令和 年 月の振込日から ④ 所在地の変更: 令和 年 月から ② 医療機関等名称の変更: 令和 年 月から ⑤ その他の変更: 令和 年 月から ③ 代表者氏名の変更: 令和 年 月から (変更内容:)

* 本届の内容のうち、個人情報に該当する事項については、長崎県国民健康保険団体連合会の業務に用いるものであり、個人情報保護法第16条第3項に定めるほか、本人の同意なくして他の利用目的に使用することはありません。

※欄は連合会使用欄につき、記載の必要はありません。