国保連合会　→　保険者

介護予防・日常生活支援総合事業費等請求額通知書

平成　　年　月　審査分

平成　　年　月　日

頁

証記載保険者番号	
保険者名	

款		項	

〇〇〇国民健康保険団体連合会

種　　類	通常分				再審査・過誤			介護予防・日常生活支援総合事業費	利用者負担額	公費負担額
	件数	実日数	単位数	金額	件数	単位数	調整額			
合　　計										
累　　計										

	請求額	累計
審査支払手数料		