

新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金 インターネット申請用 ID 発行依頼書(介護)

令和 年 月 日

高知県国民健康保険団体連合会
介護保険課 行

開設者
住所

法人・代表者名

(FAX 088-820-8413)

事業所番号	3	9																		
事業所名称	(担当者名)																			
所在地 (送付先)	〒																			
連絡先電話番号	(TEL)									(FAX)										

【提出前に必ずお読みください】

- ① 通常の介護給付費を電子媒体(CD-R 等)・帳票で請求している介護事業所向けに、新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金(以下交付金)をインターネットで申請するための ID を発行します。
- ② 申請をインターネットで行った場合でも、交付金の支払通知書は郵送で通知します。
- ③ 発行した ID は交付金申請のみに使用します。
- ④ 交付金の申請には「電子証明書」は必要ありません。発行しないようご注意ください。

	受付日	送付日	請求媒体変更日
連合会使用欄	/	/	/