

(別紙)

請求対象者一覧

(事業所名:居宅介護支援事業所 唐虹)

番号	介護保険認定申請年月日	被保険者番号	請求資料名 (該当番号に○)	※高齢者支援課記入欄	
	被保険者名		提示状況	不可の場合の理由	
1	令和 3 年 3 月 1 日	3001234567	① 認定調査票	可 ・ 不可	
	唐津 太郎		② 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			③ 主治医意見書	可 ・ 不可	
2	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
3	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
4	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
5	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
6	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
7	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
8	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
9	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
10	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
11	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
12	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
13	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
14	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
15	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
16	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
17	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
18	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	
19	令和 年 月 日		1 認定調査票	可 ・ 不可	
			2 認定審査会結果	可 ・ 不可	
			3 主治医意見書	可 ・ 不可	

※高齢者支援課記入欄については記載しないで下さい。