FAX送信　1枚

千葉県国保連合会
介護保険課 行
FAX 043-254-0048

平成　　年　　月　　日

事業所番号	1　2
事業所名称	担当者名
TEL	

届出ている内容に変更が生じた場合に提出してください。

ISDN回線の番号変更

下記のとおり、ISDN回線番号の登録変更をお願いします。

現在の回線番号	（　　－　　－　　）

⇩

月サービス分	月請求時より（回線変更日　　月　　日）
変更後回線番号	（　　－　　－　　）

注意）　毎月、審査終了後（29～30日）に新規回線登録と番号変更処理を行っております。
下記事項を考慮し、番号変更を行って下さい。

1日～：　前月審査の返戻関係帳票返却予定
　　請求データ送信可能
15日～：　支払関係帳票返却予定

◎ 連合会から送付する「電子請求に伴う情報のお知らせ」及び「介護保険事業所の電子請求登録結果に関するお知らせ」については大切に保管してください。

連合会処理

システム	登録	発送	その他
／	／	／	／