

介護報酬等請求にかかる事業所向け説明会のお知らせ

福井県国民健康保険団体連合会

主に介護サービスを新たに始められる事業所を対象に、介護報酬等請求にかかる説明会を下記のとおり開催します。請求事務に関する基礎的な内容の説明となりますので、是非ご参加ください。既に介護報酬等を請求したことがある事業所もご参加いただけます。

○開催スケジュール

開催月	日時	場所	申込〆切
5月	2019年5月30日（木） 午後1時30分～3時（受付は1時から）	福井県自治会館 5階会議室	5月23日（木）
7月	2019年7月30日（火） 午後1時30分～3時（受付は1時から）	小浜市総合福祉 センター会議室	7月23日（火）
9月	2019年9月30日（月） 午後1時30分～3時（受付は1時から）	福井県自治会館 5階会議室	9月20日（金）

※本説明会は新規の事業所優先とさせていただきます。既存の事業所の場合、月によっては申し込み多数でお断りする場合がございますので、あらかじめご了承ください。

※受講者は 1事業所につき2名までとさせていただきますが、3名以上の受講を希望する場合は、申し込み前に国保連合会までご連絡ください。なお、申込状況により人数を調整させていただく場合がございますが、予めご了承ください。

※なお、開催日時や場所は都合により変更になることがあります。その時点で申し込みのあった事業所には別途ご連絡いたします。

○申し込み方法

別紙「申込書」に必要事項を記入し、郵送またはFAXでお申し込みください。後日、当連合会からFAXで受講証をお送りします。開催前日になっても連絡がない場合はご一報ください。

介護報酬等請求にかかる事業所向け説明会

申 込 書

下記のとおり、説明会の受講を申し込みます。

事業所番号	1	8							
事業所名	(加)								
事業所住所	〒								
	(TEL) (FAX)								
受講者名 (2名)	(加)								
	(加)								
受講を希望する開催月		月	事業所区分※	新 ・ 既					

※事業所区分…新・既のいずれかに○

新：新規開設の事業所または連合会に介護報酬等を請求したことがない事業所

既：連合会に介護報酬等を請求したことがある事業所

☆お申し込みは郵送もしくはFAXで

【連絡先】

〒910-0843

福井県福井市西開発4丁目202-1 福井県自治会館 4F

福井県国民健康保険団体連合会 審査課 介護・障がい室

TEL 0776-57-1614

FAX 0776-57-1625