

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	令和3年5月28日（金） 午後1時30分～3時	Web説明会 （Zoom）	5月14日（金）
7月	令和3年7月30日（金） 午後1時30分～3時	Web説明会 （Zoom）	7月15日（木）
9月	令和3年9月30日（水） 午後1時30分～3時	Web説明会 （Zoom）	9月15日（水）

※新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、本説明会はWeb形式（Zoom）で行いますので、Zoomを使用できる端末（PC、スマートフォン等）および環境をご用意願います。

※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、予めご了承ください。

※受講者数に制限はございませんが、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。

※開催日時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、当連合会からメールにて関係資料をお送りします。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)								
	(E-mail)								
受講者名 (※1)	(加)								
	(加)								
受講を希望 する開催月		月	事業所区分(※2)			新 ・ 既			

(※1) 参加者が3名以上となる場合は、用紙を複写してお申し込みください。

(※2) 事業所区分…新・既のいずれかに○を付与ください。

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でお願いします

【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
