

平成 年 月分

介護保険介護給付費等の請求媒体内訳書

提出日：平成 年 月 日

|       |    |       |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |  |  |
|-------|----|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|--|--|
| 事業所番号 | 2  | 9     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |  |  |
| 事業所名  |    |       |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |  |  |
| 提出媒体  | FD |       |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 枚 |  |  |
|       | CD |       |  |  |  |  |  |  |  |  |   | 枚 |  |  |
|       | MO | 230MB |  |  |  |  |  |  |  |  | 枚 |   |  |  |
|       |    | 640MB |  |  |  |  |  |  |  |  | 枚 |   |  |  |