FAX質問票

【介護保険事業所】　　宮崎県国保連合会FAX:0985-25-0260

事業所番号		事業所名	
連絡先電話番号			
ＦＡＸ番号		担当者名	

■質問区分（ご質問の項目に☑してください）

□　返戻照会　　□　請求入力ソフト　　□　電子請求関係（証明書・パスワード等）

□　算定要件　　□　その他（　　）

■　質問内容　※「返戻照会」の場合は該当者の被保険者番号のみを記入してください。

■　回　　答

※　審査結果等通知後は、お問い合わせが非常に多く、混み合いますので、ご回答までに数日要することがあることを予めご了承ください。