FAX質問票

【障害者総合支援事業所】　　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」の場合は請求月と該当者の受給者証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。