

東日本大震災に関する概算による
介護報酬等請求に関する届出書(平成 23 年 3 月介護サービス提供分)

事業所番号	
<p>東日本大震災に関する概算による介護報酬の請求を行いたいので、次のように届け出ます。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>請求事業所等 所在地 及び 名称 :</p> <p style="text-align: right;">開設者名・事業者氏名 : 印</p> <p>審査支払機関 殿</p>	
<p>次のうち、該当するものに○を付すこと。(複数可)</p> <p>ア サービス提供記録等が滅失又は棄損したため、3月1日から3月11日までのサービス提供分について概算により請求を行う。</p> <p>イ 災害救助法適用地域(東京都の区域を除く)に所在する介護サービス事業所であって、3月12日以降に介護サービスを提供したが、請求事業所等の状況に鑑み通常の手続きによる請求を行うことが困難であるため、3月12日から3月31日までのサービス提供分について概算により請求を行う。</p>	