

事務代行者を介した電子情報処理組織の使用による費用の請求に関する届出

事務代行者を介して行う厚生労働大臣の定める方式に従って電子情報処理組織の使用による費用の請求を（ 開始 ・ 変更 ・ 中止 ）
することに関し、「療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令」の規定に基づき届け出ます。

令和 年 月 日

住所

鳥取県国民健康保険団体連合会 御中

開設者

氏名

事務代行者コード		事 務 代 行 者 名	医科・DPC・歯科・調剤
事務代行者所在地			
事務代行者電話番号		事務代行者郵便番号	—
保険医療機関（薬局）コード		点 数 表 区 分	医 科 ・ D P C ・ 調 剤
保険医療機関（薬局）名		保険医療機関（薬局）電話番号	
保険医療機関（薬局）所在地		保険医療機関（薬局）郵便番号	—
レセコンのプログラム名称		請求開始・変更・中止年月	令和 年 月請求分から
事務代行者におけるレセコンのソフトメーカー名（プログラムの作成者の氏名）			※ 受 付 印
備 考			