

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

| | |
|------------|------------|
| 事業所（保険者）番号 | 9970000000 |
|------------|------------|

平成19年9月審査分

平成19年9月30日

| | |
|-----------|---------|
| 事業所（保険者）名 | □□介護事業所 |
|-----------|---------|

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

| 保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名 | 被保険者番号 被保険者氏名 | 種別 | サービス 提供年月 | サービス 種類 | 単位数 特定入所者介護費等 | 事由 | 内 容 | 備 考 |
|-------------------------|--------------------|----|--------------|------------|------------------|----|------------------------|-----|
| 990000 △△市 | 0000000001 かこ 知 | 請 | H19.8 | 53 | 23,258 | B | 摘要 : 摘要欄は必須項目です : 2831 | QR |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

サービスコード
(請求サービスコードは53-2831)

内容・・摘要：摘要欄は必須項目です

原因・・摘要欄に記入が必要なサービスを請求していますが、摘要欄が未入力（未記入）となっています。

対応・・摘要欄に必要事項の入力（記入）が必要なサービスはP65～68に掲載しています。確認して、入力（記入）または修正して再提出してください。

また、摘要欄に入力（記入）されている桁数が20桁を超えている場合は「B7エラー」、摘要欄が半角英数字でない場合は「BGエラー」と出力されます。