

担当 G	企画・支援・指導
受付番号	

介護保険関係事務手数料に係る「納付書」送付依頼書

太枠で囲まれた部分のみ御記入ください。

■ 納付書申請者等

送付依頼年月日	年 月 日
申 請 者	住 所 (所在地)
	氏 名 (名 称)
	(※介護支援専門員登録番号: _____)
納付書送付先	(〒 _____)
申請者連絡先	

※介護支援専門員登録番号は、介護支援専門員証に関する申請の場合のみ、御記入ください。

※申請者名は下記申請書の申請者と同様の氏名(名称)及び住所(所在地)を記載してください。なお、介護支援専門員関係の場合は、氏名及び住所のみ記載してください。

■ 納付書を必要とする申請書の種類 (必要な申請書の「○欄」に○を付してください。)

○欄	申請書の種類	申請件数	単価(※)	合計金額
	指定介護老人福祉施設 指定 申請書	件	30,000 円	円
	指定介護老人福祉施設 指定更新 申請書	件	15,000 円	円
	介護老人保健施設 開設許可 申請書	件	63,000 円	円
	介護老人保健施設 開設許可事項変更 申請書	件	33,000 円	円
	介護老人保健施設 開設許可更新 申請書	件	33,000 円	円
	介護支援専門員登録兼介護支援専門員証交付申請書	件	3,800 円	円
	介護支援専門員登録移転 兼介護支援専門員証交付申請書	件	3,800 円	円
	介護支援専門員登録事項変更届出書 兼介護支援専門員証書換交付申請書	件	3,800 円	円
	介護支援専門員証再交付申請書	件	3,800 円	円
	介護支援専門員有効期間更新兼交付申請書	件	3,800 円	円
	証明書の交付 (証明内容 _____)	件	700 円	円
	計	件		円

※「単価」は、平成 25 年 10 月 1 日現在のものです。依頼時に単価を必ず県ホームページ等で御確認ください。

納付書送付確認	
納通番号	
納通発行者印	
納通送付日	
納通送付者印	