

(別紙)

令和8年熊本地震による災害に関する介護給付費等の概算による請求に関する届出書
(令和8年7月サービス提供分)

事業所番号	
令和8年熊本地震による災害に伴い、概算による介護給付費等、特定障害者特別給付費等、地域相談支援給付費等及び計画相談支援給付費等、障害児通所給付費等、障害児入所給付費等及び障害児相談支援給付費等の請求を行いたいの、次のように届け出ます。 令和 年 月 日 請求事業所等 所在地 及び 名称： 開設者・事業者氏名 : 印 〇〇国民健康保険団体連合会 殿	
【請求内容】 次のうち、該当するものに○を付けること。(複数可) ア サービス提供記録等が滅失又は棄損したため、令和8年7月1日から令和8年7月27日までのサービス提供について概算により請求を行う。 イ 災害救助法適用地域に所在する障害福祉サービス等の事業所であって令和8年7月28日以降にサービス提供したが、該当事業所等の状況に鑑み通常の手続による請求を行うことが困難であるため、令和8年7月28日から令和8年7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。	