

# 地域生活支援事業 対応依頼書

福祉ソフト株式会社 殿 FAX 0120-76-7346

下記の通り、地域生活支援事業の対応を依頼します

申込日	平成 年 月 日
会員番号	
事業者名 電話番号	
担当者氏名	
市町村名	
種類	1. 移動支援 2. 日中一時支援 3. その他
区分	1. 新規対応 2. 報酬単価改定
市町村指定の請求方式	1. 紙請求 2. 電子請求

1. 請求方式が、紙請求か電子請求か分からない場合は、市町村にお問い合わせください。
2. 紙請求の場合は、単価表および請求様式一式（請求書・明細書・実績記録票等）を添付してください。
3. 複数の市町村がある場合は、市町村分の依頼書を作成してください。
4. 対応が完了するまでに一つの市町村につき3週間程（添付書類がそろって）かかります。（複数の市町村をご依頼された場合は、すべての市町村が完了するまでにさらに時間がかかります）
5. 様式の変更、報酬単価改定等がありましたら、再度依頼書をお送りください。