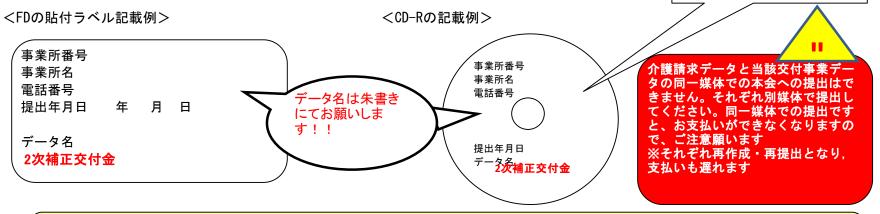
<介護保険事業所の皆様へ>

磁気媒体(FD·CD-R)で提出される事業者様への提出方法についてのお願い

- (1)提出時期(令和2年8月5日~令和2年12月末日)
- (2) 提出にあたって
 - ・ 所要の事項を記載したラベルを貼付して、静岡県国民健康保険団体連合会へ提出します。 (磁気汚染を防止するため、保護ケース等に入れてください。)

CD-Rの場合はラベルシールは使用せず、ラベルの内容をレーベル面(表面)に**直接マジックで**記入してください。



- ・ラベルがはがれてしまうと、どちらの事業所から提出されたFDであるか管理できなくなります。 紙の糊付けはご遠慮いただき、セロハンテープで四辺をとめるか、ラベルシールをご使用ください。
- ・半透明のプラスチックで成型されたスケルトンタイプのFDは、ローダーの誤動作を防ぐためなるべくご使用いただかないようご協力をお願いします。

<郵送封筒の宛先>

※切り取って→ 封筒の宛名面に 貼ってご利用 ください

420-8558

静岡市葵区春日2丁目4-34 静岡県国民健康保険団体連合会 介護保険課 宛 新型コロナウィルス感染症緊急包括支援交付申請書 在中