

장기요양 계약의사 방문비용 심사지급 통보서

장 귀하

(/)쪽

의료기관기호		접수번호		심사차수		심사결정일자		심사지역본부		전화번호	
지급내역		은행명			예금주명			계좌번호			
구분	지급차수	지급결정공 단부담금	원천징수세액			환수정산금			채권압류 및 채권양도	기타	송금액
	지급일자		세액계	소득세	지방 소득세	세액없는 환수금 상계액	귀속년도 동일 환수금상계액	귀속년도 상이 환수금 상계액			
일련번호	방문일자	장기요양기관기호	장기요양기관명칭	계약의사성명	청구 청구액		심사결정 청구액		감액내역 사유 감액		
		심사내용									
합계	구분	건수	청구액			구분	건수	총액			
	청구사항					심사조정					
	심사결정					심사불능					

국 민 건 강 보 험 공 단 이 사 장

직인생략

