

요양보호사 보수교육 급여비용 청구서 접수(반려)증

기관기호 :

기관명칭 :

접수번호	청구월	청구구분	청구건수	청구액	처리결과
참고					

주) 청구구분(원청구, 보완청구, 추가청구), 처리결과(접수, 반려)

귀하께서 청구하신 요양보호사 보수교육 청구서를 상기와 같이 접수(반려)하였음을 알려드립니다

국민건강보험공단 이사장 직인생략