

## 요양보호사 보수교육 급여비용 심사지급 통보서

장 귀하

( / )쪽

기관기호		접수번호		심사차수		지급차수		심사지역본부		전화번호	
지급 내용	심사결정일자		은행명		예금주명		계좌번호				
구분	지급일자	지급결정공단부담금 (심사결정 청구액) 판매금액/대여금액	본인부담 환급금	가지급 정산금	환수정산금			채납보험료	채권압류 및 채권양도	기타	송금액
					세액없는 환수금 상계액	귀속년도 동일 환수금 상계액	귀속년도 상이 환수금 상계액				
일련번호	종사자 성명	종사자 직종	종사자 생년월일	청구사항	심사결정사항	감액내역					
						사유	감액	심사내용			
합계	구분		건수	청구액			구분		건수	총액	
	청구사항						심사불능				
	심사결정										

