

주·야간보호급여 특장차량 구비 한시적 지원금 청구서 및 청구명세서  
작성요령

1. 주·야간보호급여 특장차량 구비 한시적 지원금 청구서

가. 접수번호, 접수일자 칸은 국민건강보험공단에서 기재한다.

나. 건수

청구 건수는 첨부되는 청구명세서의 총건수를 기재하되, 전체 청구명세서의 합과 동일하여야 한다.

다. 청구액

청구액은 청구명세서의 청구액을 모두 합한 금액을 기재한다.

라. 청구인

청구인 칸에는 해당 장기요양기관의 대표자 성명을 기재한다.

마. 작성인

작성자 칸에는 청구서 및 청구명세서의 작성자 성명을 기재한다. 만약, 작성자가 2인 이상인 경우에는 책임자만 기재한다.

2. 주·야간보호급여 특장차량 구비 한시적 지원금 청구명세서

가. 접수번호, 접수일자 칸은 국민건강보험공단에서 기재한다.

나. 종사자 성명, 생년월일, 직종

주·야간보호급여 특장차량 구비 한시적 지원금 청구 대상에 해당하는 종사자(시설장)의 성명, 생년월일, 직종을 기재한다.

다. 특정내용

별표 1을 참고하여 필요한 경우 기타내용 등을 기재한다.