

「備考」欄 エラーコード=D2

請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表

事業所（保険者）番号 9970000000

平成19年5月審査分

平成19年5月31日

事業所（保険者）名 □□介護事業所

1 頁

〇〇県国民健康保険団体連合会

保険者（事業所）番号 保険者（事業所）名	被保険者番号 被保険者氏名	種別	サービス 提供年月	サービス 種類	単位数 特定入所者介護費等	事由	内 容	備 考
990000	0000000001	請	H19.4	17	1,250	A	証記載保険者番号 : 当該保険者等情報が保険者台帳等に未登録	D2

内容・・証記載保険者番号：当該保険者等情報が保険者台帳等に未登録

原因・・保険者番号を誤って入力（記入）した（介護保険の保険者として登録されていない保険者番号等）場合にエラーとなります。

対応・・保険者番号を確認、修正して再提出してください。