

## 介護給付費等過誤申立書

千葉県匝瑳市長 あて

|             |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|-------------|-------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 申<br>立<br>者 | 事業所番号 | 1    | 2 | 3 | 4 | 5 | × | × | × | × | × |  |
|             | 事業所名  |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|             | 所在地   | 〒    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|             |       |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|             | 連絡先   | 電話番号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

下記の介護給付について、過誤を申し立てます。

年 月 日

| No. | 被保険者番号<br>被保険者氏名             | サービス提供年月                                                                                 | 申立事由コード | 申立事由         |
|-----|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|
| 1   | 1 0 0 0 0 × × × × ×<br>介護 太郎 | 令和 5年 4月                                                                                 | 1 0 0 2 | 請求誤りによる実績取下げ |
| 2   | 1 0 0 0 0 × × × × ×<br>介護 太郎 | 令和 5年 5月                                                                                 | 1 0 0 2 | 請求誤りによる実績取下げ |
|     |                              | 年                                                                                        |         |              |
|     |                              | 申立事由コードは、サービス種類ごとの様式番号(前半2桁)と申立理由番号(後半2桁)の4桁の数字の組み合わせとなっています。【申立事由コード一覧表】を確認し、記入をお願いします。 |         |              |
|     |                              |                                                                                          |         |              |
|     |                              | 年 月                                                                                      |         |              |
|     |                              |                                                                                          |         |              |
|     |                              | 年 月                                                                                      |         |              |
|     |                              |                                                                                          |         |              |
|     |                              | 年 月                                                                                      |         |              |
|     |                              |                                                                                          |         |              |
|     |                              | 年 月                                                                                      |         |              |
|     |                              |                                                                                          |         |              |

申立事由には、簡潔に過誤をする理由を記入してください。