

1 事業所作成用

2

3 過誤申立書

4

5

6 区市町村番号 132128

7 区市町村名 日野市

8

9 申立て年月日 平成 年 月 日

10

11 下記の介護給付・訓練等給付費について、過誤を申し立てます。

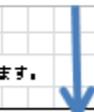
12

13	番号	受給者証番号	フリガナ	サービス提供年月	申立事由 コード※	申立事由
14	0 1					
15						
16	0 2					
17						
18	0 3					
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

29 ※申立事由コード(上2桁:様式番号、下2桁:申立理由番号)

31	【様式番号】(上2桁)		【申立理由番号】(下2桁)	
32	10	介護給付費・訓練等給付費等明細書(様式第二)〈共同生活援助以外〉	02	請求誤りによる実績取り下げ
33	11	介護給付費・訓練等給付費等明細書(様式第三)〈共同生活援助〉	11	台帳誤り修正による事業所申立の実績取り下げ
34	21	計画相談支援給付費請求書(様式第四)	32	提供実績記録票誤りによる実績の取り下げ
35	30	特例介護給付費・特例訓練等給付費明細書(様式第六)	33	上限の誤りによる実績取り下げ
36	31	特例計画相談支援給付費請求書(様式第十)	99	その他の事由による実績の取り下げ
37	50	地域生活支援事業明細書		

記載箇所



事業所番号	
事業所名称	
担当者名	
電話番号	
FAX	

Sheet1 に過去の申立情報が記載されていた