

記入例

過誤申立書（障害福祉サービス）

令和元年12月10日

菰野町長 宛て

事業者番号	1122334455
事業者名	〇〇生活介護事業所 印
電話番号	〇〇〇-×××-□□□□
担当者名	山田 太郎

請求に過誤がありましたので、下記のとおり申し立てます。

受給者氏名	受給者番号	サービス提供年月	請求年月	様式番号	事由番号	サービスの種類・過誤の具体的内容	再請求予定年月
菰野 太郎	2434100000	令和元年10月	令和元年11月	10	02	(例)生活介護・算定日数誤りのため	令和2年1月
		年 月	年 月				
		年 月	年 月				
		年 月	年 月				
		年 月	年 月				
		年 月	年 月				
		年 月	年 月				

様式番号	様式
10	介護給付費・訓練等給付費等明細書(共同生活介護・共同生活援助を除く)(様式第二)
11	介護給付費・訓練等給付費等明細書(共同生活介護・共同生活援助)(様式第三)
21	サービス利用計画作成費請求書(様式第四)
30	特例介護給付費・特例訓練朗給付費明細書(様式第六)
50	地域生活支援事業明細書

事由番号	申立事由
01	受給者台帳誤りによる市町村申立の過誤調整
02	請求誤りによる実績取り下げ
09	時効による市町村申立の取り下げ
11	台帳誤りの修正による事業所申立の実績取り下げ
32	提供実績記録票誤りによる実績取り下げ
33	上限の誤りによる実績取り下げ
90	その他の事由による台帳過誤
99	その他の事由による実績取り下げ