

記入の仕方

令和 年 月 日

小国町長 殿

所在地
事業所名
代表者名 印

過誤申立依頼書

下記の者の介護給付費について、過誤を申し立てます。

事業所番号	被保険者番号	提供 年月	申立事由コード				申立事由
	被保険者氏名		1	0	0	2	
1234567890	0000123456	5月	1	0	0	2	請求誤りによる実績取 り下げ
	小国 クマ						

上2桁は、【申立事由コード】の
(様式番号)から選びます。

下2桁は、【申立事由コード】の
(申立理由番号)から選びます。

申立事由欄には、(申立理由番
号)に記載の理由を転記してく
ださい。

※提出する際には、同月に再請求するか、次月以降に再請求するかを
お知らせください。

【申立事由コード】

申立事由コードは、様式番号と申立理由番号の組合せで4桁の数字を記入します。

(様式番号)

- 10：居宅サービス介護給付費明細書（訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・夜間対応型訪問介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護）
- 11：介護予防サービス介護給付費明細書（介護予防訪問介護・介護予防訪問入浴介護・介護予防訪問看護・介護予防訪問リハ・介護予防居宅療養管理指導・介護予防通所介護・介護予防通所リハ・介護予防福祉用具貸与・介護予防認知症対応型通所介護・介護予防小規模多機能型居宅介護）
- 21：居宅サービス介護給付費明細書（短期入所生活介護）
- 24：介護予防サービス介護給付費明細書（介護予防短期入所生活介護）
- 22：居宅サービス介護給付費明細書（介護老人保健施設における短期入所療養介護）
- 25：介護予防サービス介護給付費明細書（介護老人保健施設における短期入所療養介護）
- 23：居宅サービス介護給付費明細書（病院又は診療所における短期入所療養介護）
- 26：介護予防サービス介護給付費明細書（病院又は診療所における短期入所療養介護）
- 30：居宅サービス介護給付費明細書（認知症対応型共同生活介護・特定施設入居者生活介護）
- 31：介護予防サービス介護給付費明細書（介護予防認知症対応型共同生活介護）
- 32：居宅サービス介護給付費明細書（特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者介護）
- 33：介護予防サービス介護給付費明細書（介護予防特定施設入居者生活介護）
- 34：居宅サービス介護給付費明細書（認知症対応型共同生活介護（短期利用型））
- 35：介護予防サービス介護給付費明細書（介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用型））
- 40：居宅介護支援介護給付費明細書
- 41：介護予防支援介護給付費明細書（介護予防支援）
- 50：施設サービス等介護給付費明細書（介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設）
- 60：施設サービス等介護給付費明細書（介護老人保健施設）
- 70：施設サービス等介護給付費明細書（介護療養型医療施設）

(申立理由番号)

- 01：台帳誤り修正による過誤調整
- 02：請求誤りによる実績取り下げ
- 99：その他の事由による実績の取り下げ