

令和 年 月 日

介護給付費／介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立書

岩泉町長 様

事業種別	介護給付費／介護予防・日常生活支援総合事業費		
	※該当する種別を○で囲んでください。		
過誤種別	通常過誤／同月過誤		(過誤処理月 月)
	※該当する種別を○で囲み、過誤処理月を記載してください。		

保険者番号	0	3	4	8	3	5						
事業所番号												
事業所名称												
所在地												
連絡先電話番号												
担当者名												

下記の介護給付について、過誤を申し立てます。

No.	被保険者番号												サービス 提供年月		申立事由 コード				申立事由
	被保険者氏名																		
1													令和	年					
2													令和	年					
3													令和	年					
4													令和	年					
5													令和	年					
6													令和	年					
7													令和	年					
8													令和	年					
9													令和	年					
10													令和	年					

様式番号一覧

介護給付費過誤申立書情報

様式番号	明細書様式番号	様式名称
10	様式第二	居宅サービス・地域密着型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・定期巡回・随時対応型訪問介護看護・夜間対応型訪問介護・地域密着型通所介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護（短期利用以外）・小規模多機能型居宅介護（短期利用）・複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護・短期利用以外）・複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護・短期利用）
11	様式第二の二	介護予防サービス・地域密着型介護予防サービス介護給付費明細書（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（短期利用以外）・介護予防小規模多機能型居宅介護（短期利用））
21	様式第三	居宅サービス介護給付費明細書（短期入所生活介護）
22	様式第四	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）
23	様式第五	居宅サービス介護給付費明細書（病院・診療所における短期入所療養介護）
24	様式第三の二	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）
25	様式第四の二	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介護予防短期入所療養介護）
26	様式第五の二	介護予防サービス介護給付費明細書（病院・診療所における介護予防短期入所療養介護）
2A	様式第四の三	居宅サービス介護給付費明細書（介護医療院における短期入所療養介護）
2B	様式第四の四	介護予防サービス介護給付費明細書（介護医療院における介護予防短期入所療養介護）
30	様式第六	地域密着型サービス介護給付費明細書（認知症対応型共同生活介護（短期利用以外））
31	様式第六の二	地域密着型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（短期利用以外））
32	様式第六の三	居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書（特定施設入居者生活介護（短期利用以外）・地域密着型特定施設入居者生活介護（短期利用以外））
33	様式第六の四	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	様式第六の五	地域密着型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））
35	様式第六の六	地域密着型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））
36	様式第六の七	居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書（特定施設入居者生活介護（短期利用）・地域密着型特定施設入居者生活介護（短期利用））
40	様式第七	居宅介護支援介護給付費明細書
41	様式第七の二	介護予防支援介護給付費明細書
50	様式第八	施設サービス等・地域密着型サービス介護給付費明細書（介護福祉施設サービス・地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護）
60	様式第九	施設サービス等介護給付費明細書（介護保健施設サービス）
61	様式第九の二	施設サービス等介護給付費明細書（介護医療院サービス）
70	様式第十	施設サービス等介護給付費明細書（介護療養施設サービス）

介護予防・日常生活支援総合事業過誤申立書情報

様式番号	明細書様式番号	様式名称
10	様式二の三	介護予防・日常生活支援総合事業費明細書（訪問型サービス費・通所型サービス費・その他の生活支援サービス費）
20	様式七の三	介護予防・日常生活支援総合事業費明細書（介護予防ケアマネジメント費）

申立理由番号

申立理由番号	申立理由
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