

介護給付費過誤申立連絡票

(宛先) 恵庭市介護福祉課

事業所番号							
事業所名							
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。

令和 年 月 日

被保険者番号 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
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		

過誤申立事由コード表

様式番号	申立理由番号
1 0 様式第2 居宅・地域密着型サービス給付費明細（訪問介護・訪問入浴・訪問看護・訪問リハ・療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具・夜間訪問介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護）	0 1 台帳誤りによる過誤調整
	0 2 請求誤りによる実績取下げ
	0 9 時効による保険者申立の取下げ
1 1 様式第2の2 介護予防・地域密着型介護予防サービス給付費明細（介護予防訪問介護・介護予防訪問入浴・介護予防訪問看護・介護予防訪問リハ・介護予防療養管理指導・介護予防通所介護・介護予防通所リハ・介護予防福祉用具・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）	1 1 台帳誤り修正による事業所申立の過誤調整
	2 1 台帳誤り修正による公費負担者申立の過誤調整
	2 9 時効による公費負担者申立の取下げ
2 1 様式第3 居宅サービス給付費明細（短期入所生活介護）	3 2 給付管理票取消による実績の取下げ
2 4 様式第3の2 介護予防サービス給付費明細（介護予防短期入所生活介護）	4 2 適正化による保険者申立の過誤取下げ
2 2 様式第4 居宅サービス給付費明細（老健における短期入所療養介護）	5 2 適正化による公費負担者申立の過誤取下げ
2 5 様式第4の2 介護予防サービス給付費明細（老健における介護予防短期入所療養介護）	9 0 その他の事由による台帳過誤
2 A 様式第4の3 居宅サービス給付費明細（介護医療院における短期入所療養介護）	9 9 その他の事由による実績の取下げ
2 B 様式第4の4 介護予防サービス給付費明細（介護医療院における予防短期入所療養介護）	
2 3 様式第5 居宅サービス給付費明細（病院等における短期入所療養介護）	
2 6 様式第5の2 介護予防サービス給付費明細（病院等における介護予防短期入所療養介護）	
3 0 様式第6 地域密着型サービス給付費明細（認知症対応型共同生活介護（短期利用以外））	
3 1 様式第6の2 地域密着型介護予防サービス給付費明細（介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用以外））	
3 2 様式第6の3 居宅・地域密着型サービス給付費明細（特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護）	
3 3 様式第6の4 介護予防サービス給付費明細（介護予防特定施設入居者生活介護）	
3 4 様式第6の5 地域密着型サービス給付費明細（認知症対応型共同生活介護（短期利用））	
3 5 様式第6の6 地域密着型介護予防サービス給付費明細（介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用））	
4 0 様式第7 居宅サービス計画給付費明細	
4 1 様式第7の2 介護予防サービス計画給付費明細（地域包括支援センター）	
5 0 様式第8 施設・地域密着型サービス給付費明細（介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護）	
6 0 様式第9 施設サービス給付費明細（介護老人保健施設）	
6 1 様式第9の2 施設サービス給付費明細（介護医療院施設）	
7 0 様式第10 施設サービス給付費明細（介護療養型医療施設）	

【恵庭市記入欄】

備考欄

受付印

介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立連絡票

(宛先) 恵庭市介護福祉課

事業所番号	
事業所名	
所在地	〒
連絡先電話番号	
担当者名	

下記の総合事業費について、過誤を申し立てます。

令和 年 月 日

被保険者番号 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
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		

過誤申立事由コード表

様式番号	申立理由番号
1 0 様式第2の3 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	0 1 台帳誤りによる過誤調整
2 0 様式第7の3 介護予防ケアマネジメント費	0 2 請求誤りによる実績取下げ
	0 9 時効による保険者申立の取下げ
	1 1 台帳誤り修正による事業所申立の過誤調整
	2 1 台帳誤り修正による公費負担者申立の過誤調整
	2 9 時効による公費負担者申立の取下げ
	3 2 給付管理票取消による実績の取下げ
	4 2 適正化による保険者申立の過誤取下げ
	5 2 適正化による公費負担者申立の過誤取下げ
	9 0 その他の事由による台帳過誤
	9 9 その他の事由による実績の取下げ

【恵庭市記入欄】

備考欄

受付印