

事業所 → 保険者

介護給付費過誤申立書

白老町長 様

下記の介護給付について、過誤を申し立てます。

申立年月日 年 月 日

事業所番号	
事業所名称	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	

番号	事業者番号	被保険者番号		サービス提供年月	申立事由			申立事由
		被保険者番号	被保険者氏名		コード			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

この申立書と一緒に過誤とする介護給付費明細書のコピーを添付してください。

～ 資 料 ～

○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との組み合わせで設定します。

--	--	--	--

様式番号

申立理由番号

(1) 様式番号

申立事由コードに使用する様式番号と対象となるサービス種類コードは異なることにご留意ください。

様式番号	対象となる 明細書様式	対象となるサービス種類コードとサービス名称
10	様式第2	11 訪問介護・12 訪問入浴介護・13 訪問看護・14 訪問リハビリテーション 31 居宅療養管理指導・15 通所介護・16 通所リハビリテーション・17 福祉用具貸与 71 夜間対応型訪問介護・72 認知症対応型通所介護・73 小規模多機能型居宅介護 76 定期巡回・随時対応型訪問介護看護・77 複合型サービス
11	様式第2の2	61 予防訪問介護・62 予防訪問入浴介護・63 予防訪問看護・64 予防訪問リハビリテーション 34 予防居宅療養管理指導・65 予防通所介護・66 予防通所リハビリテーション 67 予防福祉用具貸与・74 予防認知症対応型通所介護・75 予防小規模多機能型居宅介護
21	様式第3	21 短期入所生活介護
24	様式第3の2	24 予防短期入所生活介護
22	様式第4	22 介護老人保健施設における短期入所療養介護
25	様式第4の2	25 介護老人保健施設における予防短期入所療養介護
23	様式第5	23 病院・診療所における短期入所療養介護
26	様式第5の2	26 病院・診療所における予防短期入所療養介護
30	様式第6	32 認知症対応型共同生活介護（短期利用以外）
31	様式第6の2	37 予防認知症対応型共同生活介護（短期利用以外）
32	様式第6の3	33 特定施設入居者生活介護・36 地域密着型特定施設入居者生活介護
33	様式第6の4	35 予防特定施設入居者生活介護
34	様式第6の5	38 認知症対応型共同生活介護（短期利用）
35	様式第6の6	39 予防認知症対応型共同生活介護（短期利用以外）
36	様式第6の7	27 特定施設入居者生活介護（短期利用）・28 地域密着型特定施設入居者生活介護（短期利用）
40	様式第7	43 居宅介護支援
41	様式第7の2	46 介護予防支援
50	様式第8	51 介護福祉施設サービス・54 地域密着型介護福祉施設入所者生活介護
60	様式第9	52 介護保健施設サービス
70	様式第10	53 介護療養型施設サービス

(2) 申立理由番号

申立理由番号	申立理由	内 容
01	台帳誤り修正による保険者申立の過誤調整	保険者申立の台帳過誤
02	請求誤りによる実績取下げ	請求誤り
09	時効による保険者申立の取下げ	保険者申立の時効による取下げ過誤
11	台帳誤り修正による事業者申立の過誤調整	事業者申立による台帳過誤
12	請求誤りによる実績取下げ（同月）	請求誤り（同月）
21	台帳誤り修正による公費負担者申立の過誤調整	公費負担者申立の台帳過誤
29	時効による公費負担者申立の取下げ	公費負担者申立時効による取下げ過誤
42	適正化による保険者申立の過誤取下げ	保険者申立の適正化にかかる取下げ過誤
49	適正化による保険者申立の過誤取下げ（同月）	保険者申立の適正化にかかる取下げ過誤（同月）
52	適正化による公費負担者申立の過誤取下げ	公費負担者申立の適正化にかかる取下げ過誤
59	適正化による公費負担者申立の過誤取下げ（同月）	公費負担者申立の適正化にかかる取下げ過誤（同月）
62	不正請求による実績取下げ	不正請求
69	不正請求による実績取下げ（同月）	不正請求（同月）
90	その他の事由による台帳過誤	その他の台帳過誤
99	その他の事由による実績の取下げ	その他の取下げ