

平成・令和〇〇年〇〇月分～平成・令和〇〇年〇〇月分介護保険給付費等過誤申立依頼票

事業所コード										事業所名
2	7	0	0	0	0	0	0	0	0	〇〇デイサービス
被保険者番号										理由
0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	
被保険者氏名										例:初回加算算定漏れのため
〇〇 〇〇										例:公費請求漏れのため
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 理指 時 介護 (訪問 10番から70番までのうち、 いずれか該当する コードに○をつけてください             )									過誤の理由(請求誤りの内容)を簡潔に記載してください 対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護・定期巡回・随 時訪問看護小規模多機能型居宅介護・地域密着型通所介護 明細書 (費)
	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 通所介護・介護予防通所リハ・介護予防福祉用具貸与・介護予防居宅療養管理指導・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)								
20	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)									
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介護予防短期入所療養介護)									
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介護予防短期入所療養介護)									
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[短期利用以外])									
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[短期利用以外])									
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[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	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[短期利用以外])									
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])									
36	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[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	居宅介護支援介護給付費明細書(居宅介護支援)									
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)									
2A	居宅サービス介護給付費明細書(介護医療院)									
2B	介護予防サービス介護給付費明細書(介護医療院)									

※事業所コード、事業所名および過誤対象の被保険者番号、氏名を記入。該当明細書に○印を  
 つけ、過誤の理由を記入してください。多部数必要な場合は、コピーで対応してください。