

(自立支援)

過 誤 申 立 書

高槻市 様

事業所番号									
事業所名									
所在地									
代表者名	印								
連絡先 (電話番号)									

下記の内容について、過誤を申し立てます。

令和 年 月 日

証記載市町村番号	受給者証番号	サービス提供年月	申立事由 コード	申立事由	再請求 の有無	再請求 予定年月
		令和・平成 年 月			有・無	令和 年 月
		令和・平成 年 月			有・無	令和 年 月
		令和・平成 年 月			有・無	令和 年 月
		令和・平成 年 月			有・無	令和 年 月
		令和・平成 年 月			有・無	令和 年 月
		令和・平成 年 月			有・無	令和 年 月
		令和・平成 年 月			有・無	令和 年 月
		令和・平成 年 月			有・無	令和 年 月
		令和・平成 年 月			有・無	令和 年 月
		令和・平成 年 月			有・無	令和 年 月
		令和・平成 年 月			有・無	令和 年 月

・申立事由コード

・様式番号

・申立理由番号

1桁目	2桁目	3桁目	4桁目
-----	-----	-----	-----

番号	内容
10	グループホーム・ケアホーム以外の障がい福祉サービス (様式第二)
11	グループホーム・ケアホーム (様式第三)
12	地域相談支援給付費明細書 (様式第五)
20	サービス利用計画作成費請求書 (様式第四)
30	特例介護給付費・特例訓練等給付費等明細書 (様式第六)
50	地域生活支援事業明細書

番号	内容
02	請求誤りによる実績取り下げ
11	台帳誤り修正による事業所申立の実績取り下げ
32	提供実績記録票取消しによる実績の取り下げ
33	上限の誤りによる実績取下げ
99	その他事由による取下げ

様式番号 申立理由番号

申立事由コードは、様式番号と申立理由番号を組み合わせた4桁の数字をご記入ください。