

事業所 → 保険者 → 国保連合会

介護給付費・総合事業費過誤申立書（兼依頼書）

(保険者番号) 014233

(保険者名) 南幌町 御中

事業所番号																			
所在地																		印	
事業所名称																			
電話番号												担当者							

下記の介護(予防)給付・総合事業について、過誤を申立てます。
令和 年 月 日

番号	事業所番号	被保険者番号		サービス提供年月	※申立事由コード		請求単位数	申立事由
		被保険者氏名	様式番号		理由番号			
1				令和 年 月			単位	
2				令和 年 月			単位	
3				令和 年 月			単位	
4				令和 年 月			単位	
5				令和 年 月			単位	
6				令和 年 月			単位	
7				令和 年 月			単位	
8				令和 年 月			単位	
9				令和 年 月			単位	
10				令和 年 月			単位	

※ [申立事由コード] の [様式番号] [理由番号] については下記一覧表を参照し設定して下さい。

様式番号	明細書様式	サービス内容	様式番号	明細書様式	サービス内容
1 0	様式第二	訪問介護・入浴・看護・リハ・通所介護・通所リハ・福祉用具・居宅療養管理指導・夜間対応型・認知症対応型・小規模多機能型・定期巡回・随時対応型・複合型	3 1	様式第六の二	(予防) 認知症対応型共同生活介護
			3 2	様式第六の三	特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者介護
			3 3	様式第六の四	(予防) 特定施設入居者生活介護
1 1	様式第二の二	(予防) 訪問介護・入浴・訪看・リハ・通所介護・通所リハ・福祉用具・居宅療養管理指導・小規模多機能型・認知症対応型	3 4	様式第六の五	認知症対応型共同生活介護 (短期利用型)
			3 5	様式第六の六	(予防) 認知症対応型共同生活介護 (短期利用型)
1 0	様式第二の三	訪問型サービス・通所型サービス・その他の生活支援サービス	3 6	様式第六の七	特定施設入居者生活介護 (短期利用型) ・地域密着型特定施設入居者生活介護 (短期利用型)
2 1	様式第三	短期入所生活介護	4 0	様式第七	居宅介護支援
2 4	様式第三の二	(予防) 短期入所生活介護	4 1	様式第七の二	(予防) 介護予防支援
2 2	様式第四	介護老人保健施設における短期入所療養介護	2 0	様式第七の三	介護予防ケアマネジメント
2 5	様式第四の二	(予防) 介護老人保健施設における短期入所療養介護	5 0	様式第八	介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設
2 3	様式第五	病院・診療所における短期入所療養介護	6 0	様式第九	介護老人保健施設
2 6	様式第五の二	(予防) 病院・診療所における短期入所療養介護	7 0	様式第十	介護療養型医療施設
3 0	様式第六	認知症対応型共同生活介護・特定施設入居者生活介護			

理由番号	申立事由
0 1	台帳誤り修正による保険者申立の過誤調整
0 2	請求誤りによる実績取り下げ
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者申立の過誤調整
1 2	請求誤りによる実績取り下げ (同月)
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
4 3	適正化(ケアプラン点検)による保険者申立の過誤取下げ
4 4	適正化(介護給付費通知)による保険者申立の過誤取下げ
4 5	適正化(医療突合)による保険者申立の過誤取下げ
4 6	適正化(縦覧点検)による保険者申立の過誤取下げ
4 7	適正化(給付実績を活用した情報提供)による保険者申立の過誤取下げ
4 9	適正化による保険者申立の過誤取下げ (同月)
5 2	適正化による公費負担者申立の過誤取下げ
5 9	適正化による公費負担者申立の過誤取下げ (公費)
6 2	不正請求による実績取り下げ
6 9	不正請求による実績取り下げ (同月)
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り下げ