

障害福祉サービス費等過誤申立書

田辺市障害者福祉室 あて

事業所番号			
事業所名			
担当者名		電話	

下記の障害福祉サービス費等の給付について、過誤を申し立てます。

令和 年 月 日

No.	受給者証番号	支給決定障害者等 氏名(障害児氏名)	サービス 提供年月	申立事由コード		申立事由等
				様式番号	理由番号	
1			令和 年 月			
2			令和 年 月			
3			令和 年 月			
4			令和 年 月			
5			令和 年 月			
6			令和 年 月			
7			令和 年 月			
8			令和 年 月			
9			令和 年 月			
10			令和 年 月			

※ サービス提供実績記録票は、明細書とセットで過誤(取下げ)が行われますので、再請求の際には必ずサービス提供実績記録票も再提出してください。

※ 利用者負担上限額管理結果票に修正が生じる場合は、明細書の再提出に合わせて修正を行ってください。事前に関係事業所の明細書の取下げが必要な場合があります。

※ 申立事由コードは右の表を参照してください。

※ 過誤処理を行うと、取り下げる明細書の受領済み額全額が過誤決定月の通常の支払額から差し引かれますので、多数の過誤処理を行う場合はご注意ください(差額調整ではありません)。

申立事由コード		
様式番号	理由番号	
10 介護給付費・訓練等給付費明細書(様式第二)	02	請求誤りによる実績取り下げ
11 介護給付費・訓練等給付費明細書(様式第三)	99	その他の理由による実績取り下げ
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)		
21 計画相談支援給付費請求書(様式第十)		
30 特例介護給付費・特例訓練等給付費明細書(様式第六)		
31 特例計画相談支援給付費請求書(様式第十一)		

障害福祉サービス費等過誤申立書

田辺市障害者福祉室 あて

事業所番号等を記入	事業所番号	×××××××××		
	事業所名	〇〇介護サービス		
	担当者名		電話	0739-22-〇〇〇〇

下記の障害福祉サービス費等の給付について、過誤を申し立てます。

提出日 令和 3 年 11 月 × 日

	受給者証番号										支給決定障害者等氏名(障害児氏名)	サービス提供年月	申立事由コード				申立事由等			
													様式番号	理由番号						
1	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	静岡 太郎 (静岡 花子)	令和 3年 10月	1	0	0	2	家事援助の10/3分について、7:30~8:00のところを8:00~9:00として実績記録票を作成した事による請求誤り			
2	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	清水 一郎	令和 3年 8月	1	0	0	2	短期入所の食事提供加算を、1日分多く算定していた事による請求誤り			
3												令和 年 月								
4											障害者の氏名等を記入()は、対象者が児童の場合のみ記入	令和 年	下記の「申立事由コード」から選択して記入				過誤の内容等を記入			
5										令和 年										
6												令和...年...月								
7											過誤申立書は、国保連合会からの支払決定通知書等で、対象者の支払が確定したことを確認してから提出してください。 過誤申立書は、提出された翌月初旬に市から国保連合会に報告します。									
8																				
9																				
10												令和 年 月								

- ※ サービス提供実績記録票は、明細書とセットで過誤(取下げ)が行われますので、再請求の際には必ずサービス提供実績記録票も再提出してください。
- ※ 利用者負担上限額管理結果票に修正が生じる場合は、明細書の再提出に合わせて修正を行ってください。事前に関係事業所の明細書の取下げが必要な場合があります。
- ※ 申立事由コードは右の表を参照してください。
- ※ 過誤処理を行うと、取り下げる明細書の受領済み額全額が過誤決定月の通常の支払額から差し引かれますので、多数の過誤処理を行う場合はご注意ください(差額調整ではありません)。

申立事由コード		
様式番号	理由番号	
10	介護給付費・訓練等給付費明細書(様式第二)	02 請求誤りによる実績取り下げ
11	介護給付費・訓練等給付費明細書(様式第三)	99 その他の理由による実績取り下げ
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・特例訓練等給付費明細書(様式第六)	
31	特例計画相談支援給付費請求書(様式第十一)	