

介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立依頼書

紋別市 様

別紙、介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立内訳書のとおり、国保連合会への過誤申立を依頼します。

事業所番号		依頼日 平成 年 月 日
事業所名及び 住所・連絡先 申立の内訳	〒 印 電話	
申立の理由	① 受給者台帳の登録誤りによるもの	件
	② 請求実績の取り下げ等によるもの	件
	③ その他によるもの	件
申立合計件数	件	

添付書類

- ・介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申立依頼書（事業所→保険者）
- ・過誤申立をする明細書の写し（訂正箇所が判るように赤で記入して下さい）

紋別市記入欄（ここには記入しないで下さい）

国保連合会への提出日	平成 年 月 日

紋 別 市 様

事業所番号	
事業所名	印
所在地	〒
連絡先	電話番号

下記の介護予防・日常生活支援総合事業給付について、過誤申立てを依頼します。 平成 年 月 日

番号	被保険者番号	被保険者名	サービス提供月	申立事由コード	申立事由
1					1. 請求誤りのため（過小・過大） 2. サービス実績がないため 3. その他（適正化による）
2					1. 請求誤りのため（過小・過大） 2. サービス実績がないため 3. その他（適正化による）
3					1. 請求誤りのため（過小・過大） 2. サービス実績がないため 3. その他（道の実施指導により）
4					1. 請求誤りのため（過小・過大） 2. サービス実績がないため 3. その他（適正化による）
5					1. 請求誤りのため（過小・過大） 2. サービス実績がないため 3. その他（適正化による）
6					1. 請求誤りのため（過小・過大） 2. サービス実績がないため 3. その他（適正化による）