

記入例

介護給付費明細書過誤申立（取下）依頼書

杉並区長 宛

申立年月日 令和 2 年 6 月 10 日

下記の介護給付について、過誤を申し立てます。

理由は具体的に記載してください。

事業所番号	1371502003
事業所名称	杉並看護ケア
電話番号	03-3312-2111
担当者名	杉並 太郎

申立事由 コード(4桁)	サービス種類	理 由	請求内容	再 請 求
1042	訪問看護	〇〇〇〇のため、特別管理加算（Ⅰ）を取り下げる。（実地指導による 取下げ）	・過小請求 ・過剰請求	有 ・ 無

申立事由コードは、別紙のコード表を参照してください。
 ※要介護と要支援ではコードが異なるため、用紙を別にして
 ください。
 ※理由が異なる場合も、用紙を別にしてください。

番号											サービス提供年月 ※2	
1	0	0	0	0	1	2	3	4	5	0	杉並 花子	平成31年4月～令和2年2月、令和2年 5月
2	0	0	0	1	1	2	3	4	5	7	オギクボ タロウ 荻窪 太郎	平成31年4月～令和2年2月
3	0	0	2	1	1	2	3	4	5	8	コウエンジ イチロウ 高円寺 一郎	平成31年4月
4												
5												
6												

※1 複数名の依頼がある場合は、被保険者番号昇順にご記入ください。

※2 該当するサービス提供月が複数ある場合は「平成〇年〇月～令和〇年〇月、令和〇年〇月、…」のように記入してください。

記入例

介護給付費明細書過誤申立（取下）依頼書

番号	被保険者番号 ※1										フリガナ	サービス提供年月 ※2
											被保険者氏名	
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												

※1 複数名の依頼がある場合は、被保険者番号昇順にご記入ください。

※2 該当するサービス提供月が複数ある場合は「平成〇年〇月～令和〇年〇月、令和〇年〇月、…」のように記入してください。