

# 介護給付費過誤申立書

同月過誤（縦覧審）

山梨県  
介護給付費審査委員会 殿

(提出元)

事業所名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	

(事業所提出用)

平成 年 月 日

保険者番号						
保険者名						

下記の介護給付について、過誤を申し立てます。

事業所番号	被保険者番号 被保険者氏名	サービス提供年月	申立事由コード※1	申立事由	過誤取下額(請求額)※2
		平成 年 月			円
		平成 年 月			円
		平成 年 月			円
		平成 年 月			円
		平成 年 月			円
		平成 年 月			円
		平成 年 月			円
		平成 年 月			円
		平成 年 月			円
		平成 年 月			円
<small>※1 申立事由コード (前2桁)様式番号 10:様式第二 11:様式第二の二 21:様式第三 24:様式第三の二 22:様式第四 25:様式第四の二 23:様式第五 26:様式第五の二 30:様式第六 31:様式第六の二 32:様式第六の三 33:様式第六の四(予防特定施設入居者生活介護) 34:様式第六の五 35:様式第六の六 40:様式第七 41:様式第七の二 50:様式第八 60:様式第九 70:様式第十  (後2桁)理由番号 01:台帳過誤(保) 02:請求誤り 09:時効取下(保) 11:台帳過誤(事) 12:同月取下 21:台帳過誤(公) 29:時効取下(公) 42:適正化取下・その他・保 43:適正化取下・ケアプラン・保 44:適正化取下・医療費通知・保 45:適正化取下・医療突合・保 46:適正化取下・縦覧点検・保 47:適正化取下・給付実績・保 49:適正化同月・その他・保 4A:適正化同月・ケアプラン・保 4B:適正化同月・給付費通知・保 4C:適正化同月・医療突合・保 4D:適正化同月・縦覧点検・保 4E:適正化同月・給付実績・保 52:適正化取下・その他・公 53:適正化取下・ケアプラン・公 54:適正化取下・医療費通知・公 55:適正化取下・医療突合・公 56:適正化取下・縦覧点検・公 57:適正化取下・給付実績・公 59:適正化同月・その他・公 5A:適正化同月・ケアプラン・公 5B:適正化同月・給付費通知・公 5C:適正化同月・医療突合・公 5D:適正化同月・縦覧点検・公 5E:適正化同月・給付実績・公 62:不正請求取下 69:不正請求同月取下 90:その他事由による台帳過誤 99:その他の事由による実績取り下げ</small>					円
					円
<small>※2 過誤取下額(請求額)欄については、国保連合会に請求した介護給付費もしくは公費の請求額を記載し、公費併用の場合は、介護給付費請求額と公費請求額を合算して記載すること。</small>					円