

(あて先) 常滑市長

過誤申立て（取下げ）依頼書

(介護給付費訓練等給付費等請求・サービス利用計画作成費請求)

申立年月日:

| | | | | | | |
|--------------|-----|---|---|---|---|---|
| 証記載 市町村番号 | 2 | 3 | 2 | 1 | 6 | 5 |
| 証記載 市町村名 | 常滑市 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|
| 請求事業者 | 事業所番号 | | | | | | | | | | |
| | 事業者及び その事業所 の名称 | | | | | | | | | | |
| | 所在地 | | | | | | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | | | | 担当 | | |

下記の利用者にかかる請求の取り下げを依頼します。

| 番号 | 受給者証番号 | 受給者氏名(カナ) | サービス 提供年月 | 申立事由コード | |
|----|--------|-----------|--------------|---------|--------|
| | | | | 様式番号 | 申立理由番号 |
| 1 | | | 年 月 | | |
| | 過誤事由 | | | | |
| 2 | | | 年 月 | | |
| | 過誤事由 | | | | |
| 3 | | | 年 月 | | |
| | 過誤事由 | | | | |
| 4 | | | 年 月 | | |
| | 過誤事由 | | | | |
| 5 | | | 年 月 | | |
| | 過誤事由 | | | | |
| 6 | | | 年 月 | | |
| | 過誤事由 | | | | |
| 7 | | | 年 月 | | |
| | 過誤事由 | | | | |
| 8 | | | 年 月 | | |
| | 過誤事由 | | | | |
| 9 | | | 年 月 | | |
| | 過誤事由 | | | | |
| 10 | | | 年 月 | | |
| | 過誤事由 | | | | |

【様式番号】

- 10: 介護給付費・訓練等給付費等明細書(様式第二) GH,CH以外
- 11: 介護給付費・訓練等給付費等明細書(様式第三) GH,CH
- 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)
- 50: 地域生活支援事業明細書等

【申立理由番号】

- 02: 請求誤りによる実績取り下げ
- 11: 台帳誤り修正による事業所申立の実績取り下げ
- 32: 提供実績記録票誤りによる実績の取り下げ
- 33: 上限の誤りによる実績取り下げ
- 90: その他の事由による台帳過誤
- 99: その他の事由による実績の取り下げ