事業所 → 志賀町 → 国保連合会

介護給付費過誤申立書(兼依頼書)

（保険者番号） 1 7 3 8 4 9

（保険者名） 志賀町

事業所名称	
所在地	
連絡先	TEL
申立者区分コード	2:保険者申立

申立年月日　令和　　年　　月　　日

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 様式番号	 理由番号	請求単位数	申立事由
		令和　年　月			単位	
		令和　年　月			単位	
		令和　年　月			単位	
		令和　年　月			単位	
		令和　年　月			単位	
		令和　年　月			単位	
		令和　年　月			単位	
		令和　年　月			単位	
		令和　年　月			単位	
		令和　年　月			単位	

※[申立事由コード]の[様式番号][理由番号]については下記一覧表を参照し記載して下さい。　1731

様式番号	明細書様式	サービス内容
１０	様式第二	訪問介護・入浴・看護・リハ・通所介護・通所リハ・福祉用具・居宅療養管理指導・夜間対応型・認知症対応型・小規模多機能型・定期巡回・随時対応型・複合型
１１	様式第二の二	(予防)訪問介護・入浴・訪看・リハ・通所介護・通所リハ・福祉用具・居宅療養管理指導・小規模多機能型・認知症対応型
２１	様式第三	短期入所生活介護
２４	様式第三の二	(予防)短期入所生活介護
２２	様式第四	介護老人保健施設における短期入所療養介護
２５	様式第四の二	(予防)介護老人保健施設における短期入所療養介護
２Ａ	様式第四の三	介護医療院における短期入所療養介護
２Ｂ	様式第四の四	(予防)介護医療院における介護短期入所療養介護
２３	様式第五	短期入所療養介護(病院等)
２６	様式第五の二	(予防)介護予防短期入所療養介護(病院等)
３０	様式第六	認知症対応型共同生活介護・特定施設入居者生活介護
３１	様式第六の二	(予防)認知症対応型共同生活介護
３２	様式第六の三	特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者介護
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	認知症対応型共同生活介護(短期利用型)
３５	様式第六の六	(予防)認知症対応型共同生活介護(短期利用型)
３６	様式第六の七	特定施設入居者生活介護(短期利用型)・地域密着型特定施設入居者生活介護(短期利用型)
４０	様式第七	居宅介護支援
４１	様式第七の二	(予防)介護予防支援
５０	様式第八	介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設
６０	様式第九	介護老人保健施設
６１	様式第九の二	介護医療院

理由番号	申立理由
０２	請求誤りによる実績取り下げ
０９	時効による保険者申立の取下げ
２９	時効による公費負担者申立の取下げ
３２	給付管理票取消による実績の取下げ
４２	適正化(その他)による保険者申立の過誤取下げ
４３	適正化(ケアプラン点検)による保険者申立の過誤取下げ
４４	適正化(介護給付費通知)による保険者申立の過誤取下げ
４５	適正化(医療突合)による保険者申立の過誤取下げ
４６	適正化(縦覧点検)による保険者申立の過誤取下げ
４７	適正化(給付実績を活用した情報提供)による保険者申立の過誤取下げ
５２	適正化(その他)による公費負担者申立の過誤取下げ
６２	不正請求による実績取り下げ
９９	その他の事由による実績の取り下げ