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)

【総合事業過誤】

（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	

1791

※[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。

様式番号	明細書様式	サービス内容
10	様式第二の三	訪問型サービス費・通所型サービス費・その他の生活支援サービス費
20	様式第七の三	介護予防ケアマネジメント費

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