

事業者→保険者

### 請求実績取り下げ申立書

保険者番号 

3	6				
---	---	--	--	--	--

保険者名 みよし広域連合 殿

下記のとおり、過誤申立を行います。  
この申立により、利用者がみよし広域連合から支給されている高額介護  
(予防)サービス費等に返還が生じる場合は、当事業者より利用者に説明  
し、適切に処理します。

年 月 日

事業者番号	
事業者名	
所在地	〒
担当者名	
連絡先	

被保険者番号 被保険者氏名	サービス提供年月	過誤様式		申 立 事 由
		番号※1	番号※2	
	令和 年 月			
	令和 年 月			
	令和 年 月			
	令和 年 月			
	令和 年 月			
	令和 年 月			

※裏面参考のこと

《参考》

過誤様式番号

過誤様式番号※1	サービス種類	請求書様式
10(11)	訪問介護	様式第二(様式第二の二)
	訪問入浴介護	
	訪問看護	
	訪問リハビリテーション	
	通所介護	
	通所リハ	
	福祉用具貸与	
	居宅療養管理指導	
	夜間対応型訪問介護	
	認知症対応型通所介護	
	小規模多機能型居宅介護	
21(24)	短期入所生活介護	様式第三(様式第三の三)
22(25)	短期入所生活介護(介護老人保健施設)	様式第四(様式第四の二)
23(26)	短期入所生活介護(診療所又は病院)	様式第五(様式第五の二)
30(31)	認知症対応型共同生活介護(短期利用以外)	様式第六
32(33)	特定施設入居者生活介護	様式第六の三
	地域密着型特定施設入居者生活介護	
34(35)	認知症対応型共同生活介護(短期利用)	様式第六の五(様式第六の六)
40(41)	居宅介護支援	様式第七
50	介護老人福祉施設	様式第八
	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	
60	介護老人保健施設	様式第九
70	介護療養型医療施設	様式第十

介護予防の過誤様式番号については、それぞれ( )内の番号を記入してください。

申立事由番号

申立事由番号※2	申立事由
01	台帳誤り修正による保険者申立の過誤調整
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り下げ
11	台帳誤り修正による事業者申立の過誤調整
12	請求誤りによる実績取り下げ(同月)
21	台帳誤り修正による公費負担者申立の過誤調整
29	時効による公費負担者申立の取り下げ
32	給付管理票取消による実績取り下げ(※)
42	適正化による保険者申立の過誤取下げ
49	適正化による保険者申立の過誤取下げ(同月)
52	適正化による公費負担者申立の過誤取下げ
59	適正化による公費負担者申立の過誤取下げ(同月)
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

※過誤決定通知にのみ表示される