

過誤申し立て依頼書

諏訪広域連合

広域連合長 金子 ゆかり 殿

被保険者番号														
被保険者氏名														
サービス提供年月日														

事業所番号														
所在地														
事業所名														
連絡先・担当者名														

下記の介護給付費について過誤申し立てを依頼します。

※該当する様式番号と申立事由番号を○で囲んでください。

区分	様式番号	サービス名称	明細書様式
訪問・通所系	10	訪問介護・訪問入浴・訪問看護・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・定期巡回・随時対応型訪問介護看護・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・地域密着型通所介護	様式第二
	11	上記の予防給付サービス	様式第二の二
特養系	21	短期入所生活介護	様式第三
	24	介護予防短期入所生活介護	様式第三の二
	50	介護老人福祉施設地域密着型介護老人福祉施設	様式第八
老健系	22	介護老人保健施設における短期入所療養介護	様式第四
	25	介護老人保健施設における介護予防短期入所療養介護	様式第四の二
	60	介護老人保健施設	様式第九
病院・診療所系	23	病院・診療所における短期入所療養介護	様式第五
	26	病院・診療所における介護予防短期入所療養介護	様式第五の二
	70	介護療養型医療施設	様式第十
	2A	介護医療院における短期入所療養介護	様式第四の三
	2B	介護医療院における介護予防短期入所療養介護	様式第四の四
	61	介護医療院	様式第九の二
グループホーム系	30	認知症対応型共同生活介護	様式第六
	31	介護予防認知症対応型共同生活介護	様式第六の二
	34	認知症対応型共同生活介護(短期利用)	様式第六の五
	35	介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用)	様式第六の六
特定施設系	32	特定施設入所者生活介護 地域密着型特定施設入所者生活介護	様式第六の三
	33	介護予防特定施設入所者生活介護	様式第六の四
	36	特定施設入所者生活介護(短期利用) 地域密着型特定施設入所者生活介護(短期利用)	様式第六の七
ケアプラン作成	40	居宅介護支援	様式第七
	41	介護予防支援	様式第七の二
総合事業	10	現行相当訪問型サービス・訪問型サービスA 現行相当通所型サービス・通所型サービスA	様式第二の三
	20	介護予防ケアマネジメント	様式第七の三

申立事由番号	申立事由
02	請求誤りの実績取下げ
12	請求誤りの実績取下げ(同月過誤)