

介護予防・日常生活支援総合事業費過誤申請書

真庭市長 殿

事業所番号	3	3	0	3	4	0	0	0	2	6
事業所名称	真庭市地域包括支援センター									
所在地	真庭市久世2928番地									
連絡先	0867-42-1079									
担当者	石坂 淳次									

下記の介護予防・日常生活支援総合事業費について、過誤を申し立てます 令和 6 年 月 日

事業所番号											被 保 険 者 番 号										サービス提供年月			申立事由コード		過誤申立を行う理由		
											被 保 険 者 氏 名													様式番号	申立事由			
3	3	0	3	4	0	0	0	2	6		5	8	4	0	1	0	0	8	7	1	令和	年	月					
																					令和	年	月					
																					令和	年	月					
																					令和	年	月					
																					令和	年	月					
																					令和	年	月					
																					令和	年	月					
																					令和	年	月					
																					令和	年	月					
																					令和	年	月					
																					令和	年	月					
																					令和	年	月					
																					令和	年	月					

申立事由コード

--	--

様式番号

申立理由番号

様式番号	
10	総合事業費明細書(訪問型・通所型・その他の生活支援)
20	総合事業費明細書(介護予防ケアマネジメント費)

申立理由番号	
01	台帳誤り修正における過誤調整
02	請求誤りによる実績取り下げ
09	時効による取り下げ
11	台帳誤り修正による事業所申立の過誤調整
12	請求誤りによる実績取り下げ(同月)
42	適正化による過誤取り下げ
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