

記入例

提出年月日

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市長

事業所の名称
代表者氏名

事業所名 _____

代表者名 _____

担当者/連絡先 ○○事業所○○ ○○○-○○○-○○○○

サービス提供年月を記載してください。
平成・令和のいずれか当てはまるほうに
○をつけてください。

平成・令和 年 月分～平成・令和 年 月分
介護保険給付費等過誤申立依頼届出書

標記の件につきまして、関係書類を添付し、過誤申立を依頼します。

サービス提供年月を記載してください。
平成・令和のいずれか当てはまるほうに○をつけて
ください。

添付書類

- 1 平成・令和 年 月分～平成・令和 年 月分
介護保険給付費等過誤申立依頼票
- 2 サービス明細書の写し
(過誤の場合：変更前のサービス明細書の写し)
(同月過誤の場合：変更前・変更後両方のサービス明細書の写し)

過誤申立の種類に○印をつけてください。

国民健康保険団体連合会へ提出している
給付費明細書の写しを添付してください。

<p>過 誤</p> <p>(取り下げのみ)</p>	<p>同 月 過 誤</p> <p>(取り下げ後、再請求を行う)</p>
-----------------------------------	---

当てはまる方に○を付けてください。