記入例

提出年月日

令和　　年　　月　　日

（あて先）高槻市長

事業所の名称

代表者氏名（**印鑑不要**）

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

サービス提供年月を記載してください。
複数月分だが、サービス提供年月が連続ではない場合は以下の例のように記載してください。
例：４月～９月のうち、６月分を除いて過誤する場合は、４月～９月と記載した上で、余白に（６月を除く）などと記載してください。

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者氏名/電話番号　　○○○－○○○－○○○○

令和　　年　　月分～令和　　年　　月分

介護給付費等過誤申立依頼届出書

標記の件につきまして、過誤申立を依頼します。

過誤申立の種類に○印をつけてください。

過　誤 （取り下げのみ）	**同 月 過 誤** （取り下げ後、再請求を行う）

当てはまる方に○を付けてください。