令和〇〇年〇〇月分～令和〇〇年〇〇月分介護給付費等過誤申立依頼票

事業所コード										事業所名
2	7	0	0	0	0	0	0	0	0	〇〇デイサービス
被保険者番号										理由
0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	
被保険者氏名										例：初回加算算定漏れのため
〇〇 〇〇										例：公費請求漏れのため

過誤の理由（請求誤りの内容）を簡潔に記載してください

10	居宅サービス介護給付費明細書 （訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護 理指導 時 介護 （訪問 対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護・定期巡回・随 ス[看護小規模多機能型居宅介護]・地域密着型通所介護） 明細書 護）
11	介護予防サービス介護給付費明細書 （介護予防訪問介護・介護予防訪問入浴介護・介護予防訪問看護・介護予防訪問リハ・介護予防通所介護・介護予防通所リハ・介護予防福祉用具貸与・介護予防居宅療養管理指導・介護予防認知症対応型通所介護・介護予防小規模多機能型居宅介護）
20	介護予防・日常生活支援総合事業費明細書（介護予防ケアマネジメント費）
21	居宅サービス介護給付費明細書(短期入所生活介護)
24	介護予防サービス介護給付費明細書(介護予防短期入所生活介護)
22	居宅サービス介護給付費明細書(介護老人保健施設における短期入所療養介護)
25	介護予防サービス介護給付費明細書（介護老人保健施設における介護予防短期入所療養介護）
23	居宅サービス介護給付費明細書(病院又は診療所における短期入所療養介護)
26	介護予防サービス介護給付費明細書(病院又は診療所における介護予防短期入所療養介護)
30	居宅サービス介護給付費明細書（認知症対応型共同生活介護[短期利用以外]）
31	介護予防サービス介護給付費明細書（介護予防認知症対応型共同生活介護[短期利用以外]）
32	居宅サービス介護給付費明細書（特定施設入居者生活介護[短期利用以外]・地域密着型特定施設入居者生活介護[短期利用以外]）
33	介護予防サービス介護給付費明細書（介護予防特定施設入居者生活介護[短期利用以外]）
34	居宅サービス介護給付費明細書（認知症対応型共同生活介護[短期利用型]）
35	介護予防サービス介護給付費明細書（介護予防認知症対応型共同生活介護[短期利用型]）
36	居宅サービス介護給付費明細書 （特定施設入居者生活介護[短期利用]・地域密着型特定施設入居者生活介護[短期利用]）
40	居宅介護支援介護給付費明細書（居宅介護支援）
41	介護予防支援介護給付費明細書（介護予防支援）
50	施設サービス等介護給付費明細書 （介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設）
60	施設サービス等介護給付費明細書（介護老人保健施設）
70	施設サービス等介護給付費明細書（介護療養型医療施設）
2A	居宅サービス介護給付費明細書（介護医療院）
2B	介護予防サービス介護給付費明細書（介護医療院）

10番から70番までのうち、
いずれか該当する
コードに〇をつけてください

※事業所コード、事業所名および過誤対象の被保険者番号、氏名を記入。該当明細書に〇印をつけ、過誤の理由を記入してください。多部数必要な場合は、コピーで対応してください。