

指定障害児入所施設等→支給決定を行った児童相談所
 指定障害児通所支援事業所等→市町村

障害者総合支援給付費等過誤申立申請書【障害児】

令和 元 年 7 月 1 日

岩手県知事(市町村長) 様

事業所番号	0	3	5	6	7	8	9	1	2	3
事業所名	岩手県国保連障害児施設									
電話番号	019-623-4335									
担当者	国保 太郎									

受給者証番号 受給者氏名	サービス提供年月	過誤 区分	過誤処理月	様式番号	事由コード	申立事由
0 2 1 9 8 7 6 5 4 3 岩手 次郎	令和 元年 5月	1	令和 元年 7月	2	02	請求誤りによる実績取り下げ
0 2 1 3 4 5 6 7 8 9 岩手 三郎	令和 元年 5月	1	令和 元年 7月	2	02	請求誤りによる実績取り下げ
	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		令和 年 月			
	令和 年 月		令和 年 月			

<過誤区分>

- 1 : 同月過誤【過誤申立と同月に該当過誤明細書等を提出する。確定過誤分と再請求分の差額調整(相殺)】
- 2 : 通常過誤【過誤申立の翌月以降に該当過誤明細書等を請求するか、再請求しない。該当過誤明細書の金額調整】

<過誤処理月>

過誤を実施する年月を記載

<様式番号>

様式番号	サービス種類
2	障害児通所・入所
3	障害児相談支援
5	<基準該当>障害児通所
6	<基準該当>障害児相談支援

<事由コード>

事由コード	申立事由
02	請求誤りによる実績取り下げ
09	時効による市町村申立の取り下げ
11	台帳誤り修正による事業所申立の実績取り下げ
32	提供実績記録票誤りによる実績の取り下げ
33	上限の誤りによる実績取り下げ
99	その他の事由による実績の取り下げ