

指定事業者等→市町村

障害者総合支援給付費等過誤申立申請書【障害者】

令和 元 年 7 月 1 日

〇 〇 市町村長 様

事業所番号	0	3	1	2	3	4	5	6	7	8
事業所名	国保障害福祉サービス事業所									
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 1 2 3 4 5 6 7 8 9 岩手 一郎	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 1 2 9 8 7 6 5 4 3 盛岡 市子	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	居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、重度障害者等包括支援、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援
3	共同生活介護、共同生活援助
4	計画相談支援
5	地域相談支援
6	<基準該当事業所>居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、短期入所、生活介護、自立訓練、就労継続支援
10	<基準該当事業所>計画相談支援

<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