

北斗市介護給付費過誤申立(依頼)書

| | | | | | | |
|-------|--|-------|----|---|---|---|
| | | 依頼年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 事業所番号 | | 担当者氏名 | | | | |
| 事業所名称 | | 電話番号 | | | | |

サービス提供年月 年 月 ※サービス提供月ごとに作成してください。

| No. | 被 保 険 者 番 号 | | | | | | | | | | 申 立 事 由 コー ド | | 備 考 |
|-----|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|-----|-----|
| | フリガナ | | | | | | | | | | 様 式 | 理 由 | |
| | 被 保 険 者 氏 名 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |

○申立事由コード

| 様式コード | |
|-------|--|
| 10 | 居宅サービス・地域密着型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・訪問リハ・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハ・福祉用具貸与・夜間対応型訪問介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護) |
| 11 | 介護予防サービス・地域密着型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・介護予防居宅療養管理指導・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) |
| 21 | 居宅サービス介護給付費明細書(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) |
| 23 | 居宅サービス介護給付費明細書(病院又は診療所短期入所療養介護) |
| 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) |
| 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) |
| 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 | 地域密着型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 | 地域密着型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・地域密着型サービス介護給付費明細書(特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護) |
| 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) |
| 34 | 地域密着型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)) |
| 35 | 地域密着型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)) |
| 40 | 居宅介護支援介護給付費明細書 |
| 41 | 介護予防支援介護給付費明細書 |
| 50 | 施設サービス等・地域密着型サービス介護給付費明細書(介護老人福祉施設サービス・地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護) |
| 60 | 施設サービス等介護給付費明細書(介護老人保健施設サービス) |
| 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サービス) |

| 理由コード | |
|-------|------------------|
| 01 | 台帳誤り修正による過誤調整 |
| 02 | 請求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 |

枚中 枚目