

介護報酬返還等報告書

令和 年 月 日

(あて先) 千葉市長

開設者名 (法人名)
代表者職・氏名
法人の所在地
事業所名
事業所所在地
事業所番号
サービスの種別



先に請求した介護報酬の内、下記については請求誤りがありましたので、返還（過誤調整）することを報告します。

記

- 1 返還等対象のサービス提供年月
令和 年 月から令和 年 月分まで
- 2 返還等金額

(単位:件・円)

		件数	介護保険請求分返還額	利用者負担分返還額
居宅介護サービス費	千葉市			
	他保険者			
介護予防サービス費	千葉市			
	他保険者			
介護予防・日常生活支援 総合事業サービス費	千葉市			
	他保険者			
居宅介護サービス計画費	千葉市			
	他保険者			
施設介護サービス費	千葉市			
	他保険者			
合 計	千葉市			
	他保険者			

- 3 保険者別の内訳
千葉市分は、別添「過誤申立額・返還額一覧表」及び「区別返還額内訳書」のとおりであり、他の保険者分については、別添の「保険者別返還額一覧表」及び「保険者別返還額内訳表」のとおり