

事業所 → 市町村

障 害 介 護 給 付 費 等 過 誤 申 立 書

資料6-2（共通）	平成27年3月19日（木）
障害福祉サービス等に係る事業者説明会	
保健福祉局高齢障害部障害企画課	

市町村番号 : 1 2 1 0 0 4
市町村名 : 千葉市

御中

事業所番号	1	2	9	9	9	9	9	9	9	9
事業所名称	国保事業所									
担当者名	千葉 花子									
電話番号	123-456-7890									
FAX番号	098-765-4321									

下記の給付費について、過誤を申し立てます。

申立年月日 : 平成 年 月 日

番号	受 給 者 証 番 号										フリガナ	サービス提供年月	申立事由コード		申 立 事 由				
											受給者氏名		様式番号	申立理由					
													※1	※2	番号	※2			
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	チバ イチロウ 千葉 一郎	平成24年 4月	1	0	0	2	単位数誤り		
2																			
3																			
4																			
5																			

※申立事由コード（前2桁：様式番号、後2桁：申立理由番号）

【様式番号】(前2桁)

1 0	介護給付費・訓練等給付費等明細書 <共同生活介護、共同生活援助以外>（様式第二）
1 1	介護給付費・訓練等給付費等明細書 <共同生活介護、共同生活援助>（様式第三）
1 2	地域相談支援給付費明細書（様式第五）
2 1	計画相談支援給付費請求書（様式第四）
3 0	特例介護給付費・特例訓練等給付費明細書 <基準該当>（様式第六）
3 1	特例計画相談支援給付費請求書 <基準該当>（様式第十）
4 1	障害児通所給付費・入所給付費等明細書（様式第二）
5 0	地域生活支援事業明細書
6 0	障害児相談支援給付費請求書（様式第三）
7 0	特例障害児通所給付費等明細書（様式第五）
7 1	特例障害児相談支援給付費請求書（様式第六）

【申立理由番号】(後2桁)

0 1	台帳誤り修正による市町村申立の過誤調整
0 2	請求誤りによる実績取り下げ
0 9	時効による市町村申立の取り下げ
1 1	台帳誤り修正による事業所申立の実績取り下げ
3 2	提供実績記録票誤りによる実績の取り下げ
3 3	上限の誤りによる実績取り下げ
9 0	その他の事由による台帳過誤
9 9	その他の事由による実績の取り下げ