

事業所→市町村

障害者自立支援給付費等過誤申立書

区市町村番号131016
区市町村名 千代田区

事業所番号	
事業所名称	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	

下記の介護給付・訓練等給付について、過誤を申し立てます。
申立年月日 年 月 日

番号	受給者証番号 受給者氏名	サービス提供月	請求年月	様式番号	申立事由 コード	申 立 事 由	再請求の 有無
1							有・無
2							有・無
3							有・無
4							有・無
5							有・無
6							有・無
7							有・無

【様式番号】

10	介護給付費・訓練等給付費等明細書(様式第二) 〈共同生活介護、共同生活援助以外〉
11	介護給付費・訓練等給付費等明細書(様式第三) 〈共同生活介護、共同生活援助〉
20	サービス利用計画作成費請求書(様式第四)
30	特例介護給付費・特例訓練等給付明細書(様式第六) 〈基準該当〉
50	地域生活支援事業明細書

【申立事由番号】

02	請求誤りによる実績取り下げ
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