

介護(予防)給付費過誤申立依頼書

	依頼年月日	
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 フリガナ 被保険者氏名										申立事由コード				備考
	様式番号		申立理由												
	1														
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															

○様式番号

番号	対象明細書様式	対象サービス種類
1 0	様式第2	11訪問介護・12訪問入浴介護・13訪問看護・14訪問リハビリテーション・15通所介護・16通所リハビリテーション・17福祉用具貸与・31居宅療養管理指導・68小規模多機能型居宅介護（短期）・71夜間対応型訪問介護・72認知症対応型通所介護・73小規模多機能型居宅介護（短期以外）・76定期巡回随時対応型訪問介護看護・77複合型サービス（短期以外）・78地域密着型通所介護・79複合型サービス（短期）
1 1	様式第2の2	61予防訪問介護・62予防訪問入浴介護・63予防訪問看護・64予防訪問リハビリテーション・65予防通所介護・66予防通所リハビリテーション・67福祉用具貸与・34予防居宅療養管理指導・69予防小規模多機能型居宅介護（短期）・74予防認知症対応型通所介護・75予防小規模多機能型居宅介護（短期以外）
2 1	様式第3	21短期入所生活介護
2 4	様式第3の2	24予防短期入所生活介護
2 2	様式第4	22介護老人保健施設における短期入所療養介護
2 5	様式第4の2	25介護老人保健施設における予防短期入所療養介護
2 A	様式第4の3	2A介護医療院における短期入所療養介護
2 B	様式第4の4	2B介護医療院における予防短期入所療養介護
2 3	様式第5	23病院・診療所における短期入所療養介護
2 6	様式第5の2	26病院・診療所における予防短期入所療養介護
3 0	様式第6	32認知症対応型共同生活介護（短期以外）
3 1	様式第6の2	37予防認知症対応型共同生活介護（短期以外）
3 2	様式第6の3	32特定施設入所者生活介護（短期以外）・36地域密着型特定施設入所者生活介護（短期以外）
3 3	様式第6の4	35予防特定施設入居者生活介護
3 4	様式第6の5	38認知症対応型共同生活介護（短期）
3 5	様式第6の6	39予防認知症対応型共同生活介護（短期）
3 6	様式第6の7	27特定施設入居者生活介護（短期）・28地域密着型特定施設入居者生活介護（短期）
4 0	様式第7	43居宅介護支援
4 1	様式第7の2	46介護予防支援
5 0	様式第8	51介護福祉施設サービス・54地域密着型介護福祉施設入所者生活介護
6 0	様式第9	52介護保険施設サービス
6 1	様式第9の2	55介護医療院サービス
7 0	様式第10	53介護療養型施設サービス

※「様式番号」と対象となる「サービス種類コード」は異なりますのでご注意ください。

○申立理由

番号	申立理由
0 1	台帳誤り修正による保険者申立の過誤調整（台帳過誤）
0 2	請求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

※複数のサービスを提供している事業所で利用者も複数のサービスを受けている場合、申立事由コードを誤ると過誤でない給付実績を過誤処理することになりますので、コードの選択には十分ご注意ください。