

### 介護給付費過誤申立書(同月過誤取下げ)

島本町民生部高齢福祉課長 様

事業所番号	
事業者名	
所在地	〒
連絡先(電話番号)	( ) -
担当者氏名	

下記の介護給付について、過誤を申し立てます。

被保険者番号	被保険者氏名	サービス提供年月	様式番号	申立事由
		平成 年 月		
		平成 年 月		
		平成 年 月		
		平成 年 月		
		平成 年 月		
		平成 年 月		
		平成 年 月		
		平成 年 月		

様式番号

- 10 - 様式第2 (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 - 様式第2の2 (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 - 様式第3 (短期入所生活介護)
- 22 - 様式第4 (介護老人保健施設における短期入所療養介護)
- 23 - 様式第5 (病院または診療所における短期入所療養介護)
- 24 - 様式第3の2 (介護予防短期入所生活介護)
- 25 - 様式第4の2 (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 - 様式第5の2 (病院または診療所における介護予防短期入所療養介護)
- 29 - 様式第5の5 (短期利用に係る認知症対応型共同生活介護)
- 30 - 様式第6 (短期利用を除く認知症対応型共同生活介護)
- 31 - 様式第6の2 (短期利用を除く介護予防認知症対応型共同生活介護)
- 32 - 様式第6の3 (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 - 様式第6の4 (介護予防特定施設入居者生活介護)
- 34 - 様式第6の5 (短期利用に係る認知症対応型共同生活介護)
- 35 - 様式第6の6 (短期利用に係る介護予防認知症対応型共同生活介護)
- 40 - 様式第7 (居宅介護支援)
- 41 - 様式第7の2 (介護予防支援)
- 50 - 様式第8 (介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護)
- 60 - 様式第9 (介護老人保健施設)
- 70 - 様式第10 (介護療養型医療施設)