|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所名 |  |
| 電話番号 | 　　　　　－　　　　　－ |
| ＦＡＸ番号 | 　　　　　－　　　　　－ |
| 担当者名 |  |

東大阪市　過誤申立書（障害福祉）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 運営指導による過誤 |
|  | それ以外による過誤 |
|  |  |
| ※同月過誤の場合は、過誤申立書を提出した月の翌月に再請求してください。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス提供年月（提供年月翌々月以降過誤申立可） | 受給者証番号 | 受給者氏名 | ①様式の種類 | ②申立理由 |
| 　　　年　　　　月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　年　　　　月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年　　　　月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　　年　　　　月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　年　　　　月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　年　　　　月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　年　　　　月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　年　　　　月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　年　　　　月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　年　　　　月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

＜①取下げる様式の種類＞ 　　　 ＜②申立理由＞

|  |  |
| --- | --- |
| １０ | 介護給付費・訓練等給付費等明細書（様式第二）【居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、短期入所、療養介護、生活介護、施設入所支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、就労定着支援、自立生活援助】 |
| １１ | 介護給付費・訓練等給付費等明細書（様式第三）【共同生活援助】 |
| ２０ | 計画相談支援給付費請求書（様式第四）【計画相談支援】 |

|  |  |
| --- | --- |
| ０１ | 台帳誤り修正による市町村申立の過誤調整 |
| ０２ | 請求誤りによる実績取り下げ |
| ０９ | 時効による市町村申立の取り下げ |
| 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 |
| ９０ | その他の事由による台帳過誤 |
| ９９ | その他の事由による実績の取り下げ |

（　　枚中　　枚目）