介護給付費過誤申立依頼書

令和　　年　　月　　日

（宛先） 静 岡 市 長

下記の介護給付費について、過誤申立を依頼します。

事業所番号	
事業所名称	
電話番号	
担当者氏名	

	被保険者番号	被保険者名	サービス提供年月	申立事由コード（※）		申立理由（具体的に）
				様式番号	申立事由	
1			年　月			
2			年　月			
3			年　月			
4			年　月			
5			年　月			
6			年　月			
7			年　月			
8			年　月			

※申立事由コード

様式番号

10	訪問介護・訪問入浴介護・訪問看護・訪問リハビリテーション・居宅療養管理指導・通所介護・通所リハビリテーション・福祉用具貸与・夜間対応型訪問介護・定期巡回随時対応型訪問介護看護・認知症対応型通所介護・地域密着型通所介護・小規模多機能型居宅介護・看護小規模多機能型居宅介護						
11	介護予防訪問入浴介護・介護予防訪問看護・介護予防訪問リハビリテーション・介護予防居宅療養管理指導・介護予防通所リハビリテーション・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	短期入所生活介護	22	短期入所療養介護（介護老人保健施設）	23	短期入所療養介護（病院等）	2A	短期入所療養介護（介護医療院）
24	介護予防短期入所生活介護	25	介護予防短期入所療養介護（介護老人保健施設）	26	介護予防短期入所療養介護（病院等）		
2B	介護予防短期入所療養介護（介護医療院）	30	認知症対応型共同生活介護（短期利用以外）	31	介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用以外）		
32	特定施設入居者生活介護（短期利用以外）・地域密着型特定施設入居者生活介護（短期利用以外）			33	介護予防特定施設入居者生活介護		
34	認知症対応型共同生活介護（短期利用）			35	介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用）		
36	特定施設入居者生活介護（短期利用）・地域密着型特定施設入居者生活介護（短期利用）			40	居宅介護支援	41	介護予防支援
50	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	介護老人保健施設	61	介護医療院	70	介護療養型医療施設

申立事由

02	請求誤りによる実績取下げ	99	その他の事由による実績の取下げ

【送付先】
静岡市役所
介護保険課　給付・認定係
電話　054-221-1374
FAX　054-221-1298