

記入例

事業所 → 保険者

過誤申立書

【再請求：(有)・無】

保険者番号 1 3 2 0 9 2
 保険者名 町田市

申立が複数名・複数月ある場合は・・・
 ①「被保険者番号順」に並べることを最優先してください。
 ②その中でサービス提供月順に並べてください。

事業所番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
事業所名称	介護センター××
担当者名	□□ □□
電話番号	042-7△△-△△△△

下記の介護給付について、過誤を申し立てる。

申立年月日 2012 年 11 月 1 日

番号	被保険者番号	フリガナ 被保険者氏名	サービス提供月	申立事由 コード	申立事由
1	0:0:0:0:1:2:3:4:5:6	カイゴ タロウ 介護 太郎	2012年4月	1002	請求誤りによる実績の取り下げ
2	0:0:0:0:1:2:3:4:5:6	カイゴ タロウ 介護 太郎	2012年5月	1002	請求誤りによる実績の取り下げ
3	0:0:0:0:1:2:3:4:5:6	カイゴ タロウ 介護 太郎	2012年5月	4002	請求誤りによる実績の取り下げ
4	0:0:0:0:2:3:4:5:6:7	モリノ ジロウ 森野 次郎	2011年12月	4042	適正化による実績の取り下げ
5	0:0:0:0:2:3:4:5:6:7	モリノ ジロウ 森野 次郎	2012年1月	4042	適正化による実績の取り下げ
6	0:0:0:0:2:3:4:5:6:7	モリノ ジロウ 森野 次郎	2012年2月	4042	適正化による実績の取り下げ
7	0:0:0:0:3:4:5:6:7:8	マチダ ハナコ 町田 花子	2010年10月	1099	その他の事由による実績の取り下げ
8	0:0:0:0:3:4:5:6:7:8	マチダ ハナコ 町田 花子	2010年11月	1099	その他の事由による実績の取り下げ
9	0:0:0:0:3:4:5:6:7:8	マチダ ハナコ 町田 花子	2010年12月	1099	その他の事由による実績の取り下げ
10					