エクセルのプルダウン機能を設定しているので、過誤の原因が 「実地指導による過誤」か「それ以外による過誤」を選んで 該当するものに○を、該当しないものに×を付けてください。



②記入している現在日の日付を記載してください。

担当者名は市役所から連絡をした際に内容の返答ができる者を 記載してください。

会社印鑑(社判・社版・角印・認印)の押印は不要です。

	過誤中业書 (障害者目立支援給付費等 及び 障害児通所支援等給付費)																								
												_	Ð												
(あ	て先)	沖縄	市長	ł		10		a la rt			_	IJ	Г				-							
請环	:(こ)過	誤力	` あり	まし	<i>ι</i> Τεσ,	で、	iKO.	5とま (504 0	り申し立てます。						× 実地指導による						兴			
			(e						2)					L		0		~							
		様	式番	号	申	申立番号				令和	0	6	年	0	4	月	2	5	Η	0	1	枚目			
			10			02				事業	新書	号	4	7	1	0	0	0	0	0	0	1			
										ä	长人名	í	(社)ジャパン福祉会												
			再請 予定	求の 年日		O あり				事	事業所名				就労支援ジャパン										
			」、上十月			×	/J			電	話番 业 老	5			098-123-4567										
		ĸ	0		#	0	4	4	_	19	318	4					ul 43K	16	F						
※提出期限は再請求する月の前月末日((±E	休祝	はそ	の翌	日)	とす	る.										
		受給者証番号									3	受給者	舌氏名			ž	鼬树	象の	提供年	∓月(皆	単月毎	≣)			
4	7	2	1	1	0	0	0	0	1		\$	中縄	太郎	1		R	0	6	年	0	1	月			
4	7	2	1	1	0	0	0	0	1		\$	中縄	太郎			R	0	6	年	0	2	月			
4	7	2	1	1	0	0	0	0	1		\$	中縄	太郎			R	0	6	年	0	3	月			
4	7	2	1	1	0	0	0	0	1		3	中縄	太郎			R	0	6	年	0	4	月			
4	7	2	1	1	0	0	0	o	2	\sim	3	中縄	市子	/		R	0	6	年	0	1	月			
4	7	2	1	1	0	0	0	0	2		3	中縄	市子			R	0	6	年	0	2	月			
4	7	2	1	1	0	0	0	0	2		3	中繩	市子			R	0	6	年	0	3	月			
4	7	2	1	1	0	0	0	0	2		3	中縄	市子	-		R	0	6	年	0	4	月			
4	7	2	1													R	0		年	0		月			
4	7	2	1													R	0		年	0		月			
				بدر																					
			+6	存 生活:	11日11日	101									4	山田	7								
	1	10	の介	護給	団・胃	~~! III練等	給付				02	請求	誤り	(24	33	[績取]	10下	げ							
	2	11	共同	日生活	援助	b					32	提供	実績	記錄	「東部	果りに	よる	実績	の取	い下	げ				
	3	21	地垣	胡認	医支援	SIN NIK					33	上限	の誤	りに	523	5実績	取り)下け	۴						
	3	24	計運	相認	支援						99	その	他の	事由	a(24	る実	績の	取り)下け	P					
	6	50	地垣	性泪	支援											(1			
	5	41	障害	肥通	所支	援																			
	7	60	障害	肥棉	該支	援																			

(3)

様式番号について

事業所番号の左から3番目の数字を様式左下の様式番号から 選んで記載してください。

相談支援については2択になりますので適切な番号を判断の上、 記入してください。

申立番号について

様式右下の申立番号から選んで記載してください。

特に必要が無い限り 02 を記載してください。

			過調	呉申:	立書	F (I	障害	者自	立	支援	給付費	等及	どび	障害	引見i	通 所:	支援	等約	合付	豊)					
	(+	7/1		100	*==	_																			
	(の 詰式	ってれ	;) (毛星大)	>円浦 (赤に	1年1	ξ .t=σ	، 7	次の	トギ	≷n∉	11.773	đ				×	3	主曲	ら道(ス渦	q			
	间小	102	ip , t/J	100	a c	1120,	Je.	1, 1, 0,)U+	·υ <u>π</u> ca				<u>^</u>	-	の週間	六 归							
																-		0.10							
3		様式番号					立番	号			令和 0	6	年	0	4	月	2	5	Π	0	1	枚目			
9			10				02				事業所	事業所番号 4 7 1				0	0	0	0	0	0	1			
									_	法人	名		_		(社)	ジヤ	パン	福祉	숤						
	再請求の の								b		事業所名						支援	ジヤ	パン						
	予定年月						×	な	U		電話番号					098-123-4567									
			R	0	7	年	0	4	月		担当者	洺				ł	秔球	花	F						
	※提	※提出期限は再請求する月の前月末日(上日休祝はその翌日)とする。														
				3	給者	証番	号					受給	皆氏名	í		過誤対象の提供年月(単月毎)									
	4	7	2	1	1	0	0	0	0	1		沖縄	太郎	3		R	0	6	年	0	1	月			
	4	7	2	1	1	0	0	0	0	1		沖縄	太郎	3		R	0	6	年	0	2	月			
	4	7	2	1	1	0	0	0	0	1		沖縄	太郎	3		R	0	6	年	0	3	月			
	4	7	2	1	1	0	0	0	0	1		沖縄	太良	ß		R	0	6	年	0	4	月			
	4	7	2	1	1	0	o	0	0	2 4	~-	沖繩	市子	Ì		R	0	6	年	0	1	月			
	4	7	2	1	1	0	0	0	0	2		沖縄	市子	2		R	0	6	年	0	2	月			
	4	7	2	1	1	0	0	0	0	2		沖繩	市子	2		R	0	6	年	0	3	月			
	4	7	2	1	1	0	0	0	0	2		沖縄	市子	z		R	0	6	年	0	4	月			
	4	7	2	1												R	0		年	0		月			
	4	7	2	1												R	0		年	0		月			
											_														
гd					様	试番	号								Ħ	立番	号								
		1	10	共同 の介	生活: 護給	援助」 付・i	以外 川練等	給付			02	請求	認り)(24	よる其	續取	取り下げ								
Ш		2	11	共同	同生活	5援助	b				32	提供	大実統		大売の	to la	5.3	実績	の取	, PT	¥£	μ			
		3 21 地域相談支援									33	上阳	の影	りに	ะมูล	5実編	取り)下け	,						
		3	24	≣†@	间相影	友扬					99	₹Ø	つ他の	事	申によ	る実	績の	取り	下け	,					
		6	50	地垣	线生活	5支援											1					-			
		5	41	障害	肥通	所 支	援																		
		7	60	障害	肥相]談支	援																		
-			-	-						-												_			

④エクセルのプルダウン機能を設定しているので
 再請求の予定月が「あり」か「なし」を選んで
 該当するものに○を、該当しないものに×を付けてください。



再請求の予定月が「あり」の場合は 再請求する年月を記載してください。

請求すべきでない人を請求してしまい、国保連合会で改めて 電子請求を行わない場合は、再請求の予定月を「なし」として 再請求の予定月は空白としてください。

		道設	(中)	业書	()	草書	石E	1772	文援	給付貨	충 사	0	障害	咒』	围門1:	文援	寺希	31寸3	實)				
(あ まざ	った	;) =0+3	沖縄	市長	ter		100		0.	11 ++							= 146-1	じばり		7 18 -	10		
嗣小	ເເຼ	li共/J	000	まし	120)) e.	1, (0,		994	υ <u>υ</u> Ca	F9.				<u>^</u>	2	^{天地1} そわし	日毎日	- 44	の回転	곳 멸		
															-		0.10				Ê		
		様	式番	号	申	立番	号			令和 0	6	年	0	4	月	2	5	Β	0	1	枚目		
1)		10				02				事業所	番号	4	7	1	0	0	0	0 0		0	1		
Г									1	法人	法人名				(社)	ジヤ	パン	福祉	숤				
			再請. マー	請求の		0	あ	b		事業所	名				就労	支援	ジヤ	パン					
╞			卫走	千月		×	なし			電話者	098-123-4567												
L		R	0	7	年	0	4	月	<u> </u>	担当者	治				4	^航 北	167	f			_		
※提	出期	限(お	再請	求す	る月	の前	[月末		(±E	休祝はる	その翌	日)	とす	てる。									
			受	給者	証番	₹					受給者	新氏名	í		過誤対象の提供年月(単月毎)								
4	7	2	1	1	0	0	0	0	1		沖縄	太郎	3		R	0	6	年	0	1	月		
4	7	2	1	1	0	0	0	0	1		沖縄	太郎	3		R	0	6	年	0	2	月		
4	7	2	1	1	0	0	0	0	1		沖縄	太郎	3		R	0	6	年	0	3	月		
4	7	2	1	1	0	0	0	0	1		沖縄	太郎	ß		R	0	6	年	0	4	月		
4	7	2	1	1	0	0	0	1	2	~.	沖繩	को	Ì		R	0	6	年	0	1	月		
4	7	2	1	1	0	0	0	0	2		沖繩	市日	2		R	0	6	年	0	2	B		
4	7	2	1	1	0	0	0	0	2		沖縄	市	<u>z</u>		R	0	6	生	0	3	B		
4	7	2	1	1	0	0	0	0	2		油細	市	z		R	0	6	・	0	٩	8		
	7	2	1	-	Ŭ		Ŭ	Ŭ	-		A.L.a.P	- 10- 2			P	0	Ŭ	一 年	0	-			
4	7	2	1												R	0		午	0	_			
Ľ	·	-	-													Ŭ		-	Ŭ				
				様	式番	号								Ħ	立番	枵							
	1	10	共同 の介	生活: 護給	援助り 付・計	以外 川練等	給付			02	請求	調り)(こ	はる見	目積取	עטד	げ						
	2	11	共同	同生活	援助	b				32	2 提供	供実績記録票誤りによる実績の取り下げ											
	3	21	11 地域相談支援 14 計画相談支援							33	上阳	限の誤りによる実績取り下げ											
	3	24								99	その	その他の事由による実績の取り下げ											
	6	50	地垣	线生活	支援							,					1				-		
	5	41	障害	肥通	所支	援																	
	7	60	障害	肥相	談支	援																	

⑤過誤の対象について

④の再請求を行う範囲で記載をしてください。

再請求が異なる月の対象がある場合は、Excel データをもう一つ用意して 過誤申立書を新たに作成してください。

※エクセルのシートは増やせないようになっています。(提出時のデータ 取込の際に複数シートになると処理にズレが生じるため)

		道設	11月	立書	F (障害	者E	1∐ 2	之援	給付費等,	ያው	障害	f児i	鱼丹1:	文援	寺希	的	雪)					
(寿	7#	•)	油細	市長																			
請求	、この (こ過	,, 誤が	あり	まし	、 ,たの	で、	次の	とお	り申	し立てます	,			×	3	実地 実地	指導(こよ	 3過i	<u>با</u>			
														0	ł	₹ħJ	以外(: よ ;	3過	呉			
		垟	米乐	是	r th	立惑	–			≏£11 0 6	年	0	4	в	2	5		0	1	1			
		128	10		-	02	~			事業所悉号	4	7	4	0	2	0	0	0	1	1			
			10			02				法人名	-	<u>! '</u>	-	(?†)	ジャ	12	福祉	会		1			
			再請求の				あ	ŋ		事業所名	就労支援ジャパン												
			予定	年月		×	な	υ		電話番号		098-123-4567											
		R	0	7	年	0	4	月		担当者名				Į	秔球	花	Z		_				
※损	出期	限は	: 冉請	沢 9	6F.	の則	旧末		(±E	杯祝はその	翌日)	23	53.		8-0-11	***	-B/##		* 0.6				
	-		7	1618	証査	5	-			又称	· 古氏:	6 		28	包浜刈	家の	定供 年	5月(1	<u>単月田</u>	1			
4	/	2	1	1	0	0	0	0	1	沖縄		3D		R	0	6	#	0	1				
4	7	2	1	1	0	0	0	0	1	沖網	太	<u>β</u>		R	0	6	年	0	2				
4	7	2	1	1	0	0	0	0	1	沖縄	太	ß		R	0	6	年	0	3				
4	7	2	1	1	0	0	0	0	1	沖網	L 🕈	郎 、		R	0	6	年	0	4				
4	7	2	1	1	0	0	0	o	2 *	· 沖部	۳ T	}		R	0	6	年	0	1				
4	7	2	1	1	0	0	0	0	2	沖網	l th	7		R	0	6	年	0	2				
4	7	2	1	1	0	0	0	0	2	沖糾	1 1	了		R	0	6	年	0	3	ſ			
4	7	2	1	1	0	0	0	0	2	沖斜	t †	7		R	0	6	年	0	4	ľ			
4	7	2	1											R	0		年	0		T			
4	7	2	1											R	0		年	0		t			
				椅	試番	号							Ħ	立番	枵								
	1	10	共同生活援助以外 の介護給付・訓練等給付							02 請													
	2	11	共同生活援助							32 提	 供実績記録票誤りによる実績の取り下げ												
	3	21	地域相談支援							33 ±	限の	 限の誤りによる実績取り下げ											
	3	24								99 7	その他の事由による実績の取り下げ									l			
	6	50	地域	线生活	5支援						1	(,		1			
	5	41	障害	肥道	動 す	疲援																	
	7	60	障害	肥材	目談す	疲援																	
			<u> </u>																				

