

☆過誤申立理由番号

申立理由	内 容	申立理由	内 容
01	台帳誤り修正による保険者申立の過誤調整	52	適正化(その他)による公費負担者申立の過誤取下げ
02	請求誤りによる実績取下げ	53	適正化(ケアプラン点検)による公費負担者申立の過誤取下げ
09	時効による保険者申立の取下げ	54	適正化(介護給付費通知)による公費負担者申立の過誤取下げ
11	台帳誤り修正による事業所申立の過誤調整	55	適正化(医療突合)による公費負担者申立の過誤取下げ
12	請求誤りによる実績取下げ(同月)	56	適正化(縦覧点検)による公費負担者申立の過誤取下げ
21	台帳誤り修正による公費負担者申立の過誤調整	57	適正化(給付実績を活用した情報提供)による公費負担者申立の過誤取下げ
29	時効による公費負担者申立の取下げ	59	適正化(その他)による公費負担者申立の過誤取下げ(同月)
32	給付管理票取消による実績の取下げ	5A	適正化(ケアプラン点検)による公費負担者申立の過誤取下げ(同月)
42	適正化(その他)による保険者申立の過誤取下げ	5B	適正化(介護給付費通知)による公費負担者申立の過誤取下げ(同月)
43	適正化(ケアプラン点検)による保険者申立の過誤取下げ	5C	適正化(医療突合)による公費負担者申立の過誤取下げ(同月)
44	適正化(介護給付費通知)による保険者申立の過誤取下げ	5D	適正化(縦覧点検)による公費負担者申立の過誤取下げ(同月)
45	適正化(医療突合)による保険者申立の過誤取下げ	5E	適正化(給付実績を活用した情報提供)による公費負担者申立の過誤取下げ(同月)
46	適正化(縦覧点検)による保険者申立の過誤取下げ	62	不正請求による実績取下げ
47	適正化(給付実績を活用した情報提供)による保険者申立の過誤取下げ	69	不正請求による実績取下げ(同月)
49	適正化(その他)による保険者申立の過誤取下げ(同月)	90	その他の事由による台帳過誤
4A	適正化(ケアプラン点検)による保険者申立の過誤取下げ(同月)	99	その他の事由による実績の取り下げ
4B	適正化(介護給付費通知)による保険者申立の過誤取下げ(同月)		
4C	適正化(医療突合)による保険者申立の過誤取下げ(同月)		
4D	適正化(縦覧点検)による保険者申立の過誤取下げ(同月)		
4E	適正化(給付実績を活用した情報提供)による保険者申立の過誤取下げ(同月)		

(事業所 → 保険者)

年 月 日

介護給付費過誤申立書

事業所番号			
事業所名称			
所在地		〒 -	
連絡先	担当者氏名		
	電話番号		

沖縄市長 様

下記の介護給付費について、過誤を申し立てます。

No.	被保険者番号	被保険者氏名	サービス提供月	指定種類	申立事由コード	申立事由	請求(誤)					請求(正)					保険者返還額
							サービスコード	点数	回数	サービス単位数	負担割合	サービスコード	単位数	回数	サービス単位数	負担割合	
1			年 月							0	1割				0		0
2			年 月							0	1割				0		0
3			年 月							0	1割				0		0
4			年 月							0	1割				0		0
5			年 月							0	1割				0		0
6			年 月							0	1割				0		0
7			年 月							0	1割				0		0
8			年 月							0					0		0
9			年 月							0					0		0
10			年 月							0					0		0
11			年 月							0					0		0
12			年 月							0					0		0
13			年 月							0					0		0
14			年 月							0					0		0
15			年 月							0					0		0
16			年 月							0					0		0
17			年 月							0					0		0
18			年 月							0					0		0
19			年 月							0					0		0
20			年 月							0					0		0
						合計				0				0	0		0