

(宛先)八潮市長

### 過誤申立て(取下げ)依頼書

申立年月日: 令和 年 月 日

証記載 市町村番号	1	1	2	3	4	2
証記載 市町村名	八 潮 市					

請 求 事 業 所	事業所番号																		
	事業者及びその 事業所の名称																	印	
	所在地																		
	電話番号											担当							

下記の利用者にかかる請求の取り下げを依頼します。

番号	受給者証番号	受給者氏名	サービス 提供年月	再請求年月	申立事由コード	
					様式番号	申立 理由番号
1			年 月	年 月		
	過誤事由					
2			年 月	年 月		
	過誤事由					
3			年 月	年 月		
	過誤事由					
4			年 月	年 月		
	過誤事由					
5			年 月	年 月		
	過誤事由					
6			年 月	年 月		
	過誤事由					
7			年 月	年 月		
	過誤事由					
8			年 月	年 月		
	過誤事由					
9			年 月	年 月		
	過誤事由					
10			年 月	年 月		
	過誤事由					

**【様式番号】**

- 10:介護給付費・訓練等給付費等明細書(様式第二)GH, CH以外
- 11:介護給付費・訓練等給付費等明細書(様式第三)GH, CH
- 20:サービス利用計画作成費請求書(様式第四)
- 30:特例介護給付費・特例訓練等給付費明細書(様式第六)
- 50:地域生活支援事業明細書等
- 55:障害児相談支援給付費明細書
- 61:障害児通所・入所給付費明細書

**【申立理由番号】**

- 02:請求誤りによる実績取り下げ
- 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