

【 江東区 】 過誤申立書（介護保険）

下記について、過誤を申し立てます。

◆ 給付の種類

介護給付・予防給付

◆ 申立事由・コード

02：請求誤り

◆ 再請求の有無

有

事業所番号	0000000000
事業所名称	江東介護事業所
電話番号	03-3647-9498
担当者氏名	支援 一郎

	被保険者番号	被保険者氏名	サービス提供年月		
			元号	開始	終了
1	0000987654	介護 太郎	令和	0709	0801
2	0001234567	江東 花子	令和	0712	0712
3			令和		
4	被保険者番号の 小さい順に (江東区の被保険者のみ)		令和		
5			令和		
6			令和		
7			令和		
8			令和		
9			サービス提供がひと月の場合は開始・終了年月を 同じ月でご入力ください。		
10			令和		
11			令和		
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26			令和		

プルダウン選択肢

- ◆ 給付の種類
 - 介護給付・予防給付
 - 総合事業(A3・A7)
 - 居宅介護支援・介護予防支援(計画費)
 - 介護予防ケアマネジメント(計画費))

- ◆ 申立事由・コード
 - 02: 請求誤り
 - 42: 介護保険課給付係のヒアリングシート等による
 - 43: 介護保険課指導係の指導検査等による
 - 99: 江東区以外の自治体の指導検査等による

- ◆ 再請求の有無
 - 有
 - 無