

志木市長 様

過誤申立て(取下げ)依頼書

申立年月日: 年 月 日

証記載 市町村番号	1	1	2	2	8	4
証記載 市町村名	志木市					

請求 事業所	事業所番号										
	事業者及びその 事業所の名称										
	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 提供年月日	申立事由コード	
				様式番号	申立理由番号
1			年 月		
	過誤事由				
2			年 月		
	過誤事由				
3			年 月		
	過誤事由				
4			年 月		
	過誤事由				
5			年 月		
	過誤事由				
6			年 月		
	過誤事由				
7			年 月		
	過誤事由				
8			年 月		
	過誤事由				
9			年 月		
	過誤事由				
10			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)
- 21: 計画相談支援給付費請求書(様式第十)
- 30: 特例介護給付費・特例訓練等給付費明細書(様式第六)
- 31: 特例計画相談支援給付費請求書(様式第十一)
- 41: 障害児通所給付費・入所給付費等明細書(様式第四)
- 50: 地域生活支援事業明細書等
- 60: 障害児相談支援給付費請求書(様式第五)
- 70: 特例障害児通所給付費等明細書(様式第七)
- 71: 特例障害児相談給付費請求書(様式第八)

【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

志木市長 様

【記入例】

過誤申立て(取下げ)依頼書

申立年月日: ●●年●月●日

証記載 市町村番号	1	1	2	2	8	4
証記載 市町村名	志木市					

請求 事業所	事業所番号	1	1	1	2	2	0	0	0	0	0	
	事業者及びその 事業所の名称	社会福祉法人 ●●●●●●●●●●事業所 ㊟										
	所在地	志木市中宗岡 ●-●-●										
	電話番号	048-●●●●-●●●●						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 提供年月日	申立事由コード	
				様式番号	申立理由番号
1	1122800000 ●●●●		2009年7月	10	2
	過誤事由				
2			年 月		
	過誤事由				
3			年 月		
	過誤事由				
4			年 月		
	過誤事由				
5			年 月		
	過誤事由				
6			年 月		
	過誤事由				
7			年 月		
	過誤事由				
8			年 月		
	過誤事由				
9			年 月		
	過誤事由				
10			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

【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