

潮来市長 様

記入例

介護給付費過誤申立書

上段に被保険者番号
下段に被保険者名

(申立日)

令和 4 年 1 0 月 1 0 日

事業所番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
事業所名	潮来太郎介護サービス
所在地	〒311-2493 潮来市辻 6 2 6 番地
電 話	0 2 9 9 - 6 3 - 1 1 1 1
担当者	潮来 太郎

下記の介護給付について、過誤を申し立てます。

	事業所番号	被保険者番号	サービス提供年月	申立事由コード	申立事由
		被保険者氏名 (カタカナ)			
1	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	9 8 7 6 5 4 3 2 1 イタコ イチロウ	令和 4 年 7 月	1 0 0 1	請求誤りによる実績取下げ
2	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	9 8 7 6 5 4 3 2 1 イタコ イチロウ	令和 4 年 8 月	1 0 0 2	請求誤りによる実績取下げ
3	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	7 7 7 7 7 6 6 6 6 イタコ ハナコ	令和 4 年 7 月	1 0 0 2	請求誤りによる実績取下げ
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					