

# 記載例

## 過誤申立書 (障害者総合支援法・児童福祉法)

区市町村番号 132144  
 区市町村名 国分寺市 御中

事業所番号	1234567891
事業所名称	〇〇事業所
担当者名	●●
電話番号	***-***-****
FAX番号	***-***-****

下記の介護給付費等について、過誤を申し立てます。  
 申立年月日 年 月 日

番号	受給者証番号	フリガナ 受給者氏名		サービス提供年月			申立事由 コード(※)		申立事由
		姓	名	年	月	日	上2桁	下2桁	
1	1321400000	コクブンジ	知明	令和 4 年 4 月分	1	0	0	2	サービスコード誤り
2				年 月分					
3				年 月分					
4				年 月分					
5				年 月分					
6				年 月分					
7				年 月分					

「サービス提供年月」が複数月にわたる場合は、同一利用者分は「〇月～△月」とまとめて記載いただいても差し支えありません。

【様式番号】(上2桁)  
 例: "10"(介護給付費・訓練等給付費等明細書(様式第二))

【申立理由番号】(上2桁)  
 例: "02"(請求誤りによる実績取り下げ)

(※)申立事由コード(上2桁:様式番号、下2桁:申立理由番号)  
 【様式番号】(上2桁)

10	介護給付費・訓練等給付費等明細書(様式第二) <共同生活援助以外>
11	介護給付費・訓練等給付費等明細書(様式第三) <共同生活援助>
12	地域相談支援給付費明細書(様式第五)
21	計画相談支援給付費請求書(様式第四)
30	特例介護給付費・特例訓練等給付費等明細書(様式第六) <基準該当>
31	特例計画相談支援給付費請求書(様式第十)
41	障害児通所給付費・入所給付費等明細書(様式第二)
50	地域生活支援事業明細書
60	障害児相談支援給付費請求書(様式第三)
70	特例障害児通所給付費明細書(様式第五)
71	特例介護給付費・特例訓練等給付費等明細書(様式第六)

【申立理由番号】(下2桁)

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
99	その他の事由による実績取り下げ

【提出先】  
 国分寺市 福祉部 障害福祉課 事業推進係  
 〒185-8501 国分寺市戸倉1-6-1  
 (TEL) 042-325-0111 内線523