介護予防・日常生活支援総合事業費明細書過誤申立（取下）依頼書

サービス提供年月	（平成 ・ 令和）　年　月分 ～ （平成 ・ 令和）　年　月分			
被保険者番号				
フリガナ 被保険者氏名				
申立事由コード等	申立事由コード	サービス種類	請 求 内 容	再 請 求
			・過 小 請 求 ・過 剰 請 求	有 ・ 無
理　由				
杉並区長　宛 上記のとおり過誤申立てを依頼します。　令和　年　月　日				
事業所名称				
事業所番号				
連絡先電話番号 担当者氏名	TEL	担当者氏名		

※申立事由コードの記入方法

「申立事由コード」

様式番号　申立理由番号

コードを設定する際には、様式番号と申立理由番号を組み合わせて表す。
例えば、事業者の請求誤りにより訪問型サービス（独自）の請求明細書を取下げる場合は、申立事由コードに「１００２」を設定します。