

# 介護給付費 過誤申立依頼書

相模原市長 あて

過誤申立を行う件数を記入してください。  
\*対象年月ごとに1件としてください。

**記入例**

年 月 日

下記の介護給付費について、過誤申立を依頼します。  
なお、当該事業所の請求誤り等で当月支払額が過誤調整額を下回った場合においては、各都道府県国民健康保険課へ提出して下さい。

事業所名	相模原介護事業所	事業所番号	0123456789
住所	相模原市中央区中央2-11-15	担当者	相模 花子
電話番号	042 — —	件数	11件

被保険者番号順に記入してください。  
注:被保険者番号がHから始まる番号の過誤申立は生活保護担当課へ提出して下さい。

被保険者 氏名	過誤申立対象年月(サービス提供年月)	提供サービス名	申立理由	理由・経緯等
		様式番号	申立理由番号	
0000000001 相模原 太郎	令和 2 年 1 月 2 日	訪問介護 1 0	請求誤りによる実績取り下げ 0 2	介護職員処遇加算を算定しているが、介護給付費請求明細書に記載が漏れており、介護職員処遇改善加算を請求するため。
0000000002 緑 次郎	令和 2 年 1 月 2 日	雇用員貸与 1 0	その他の事由による実績の取り下げ 9 9	市の実地指導にて指摘。入院期間があったが、利用実日数を30日で記載し、請求してしまったため。
0000000003 中央 三郎	平成 31 年 1 月 2 日 3 日 4 日	訪問介護 1 0	請求誤りによる実績取り下げ 9 9	市の監査にて指摘。人員配置基準を満たしていないことが判明し、人員基準減算となったため。
0000000004 相模原 太郎	令和 1 年 1 月 11 日 12 日	居宅介護支援 1 0	請求誤りによる実績取り下げ(同月過誤) 1 2	平成27年2月サービス提供年月に初回加算を請求すべきところ、平成27年3月サービス提供年月に請求してしまったため。

同一被保険者で複数月該当する場合には、複数 を付けてください。(段を改める必要はありません)

提供サービス名・申立事由は、セルをクリックして表示されるドロップダウンリストより選択してください。(選択すると自動的に番号が表示されます)

**<提出について>**  
1提出期限は、毎月10日です。(10日が閉庁日の場合は前開庁日)  
2介護保険課窓口・郵送(必着)にて提出してください。FAXによる提出はできません。  
郵送先:〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15  
相模原市役所 介護保険課 総務・給付班  
  
直接提出の場合:〒252-5277 相模原市中央区富士見6-1-20  
あじさい会館4階 介護保険課 総務・給付班

**【記入例】**  
・請求ソフト入力時に誤りがあり、加算の請求漏れがあった。  
・生活保護受給者だが、公費請求をしていなかった。  
・月途中で区分変更をかけた為、本来、日割り請求すべきところを月包括単位で請求していた。  
・市の実地指導により指摘あり。モニタリング未実施による運営基準減算となった。  
・社会福祉法人等による軽減対象者だが軽減欄に入力漏れがあった。