



障害福祉サービス（障害児通所給付費等）過誤申立書

令和 年 月 日

寒河江市長 様

請求に過誤がありましたので、下記のとおり申し立てます。

事業所番号									
事業所名									
電話番号							担当者名		
FAX番号									

受給者証番号 受給者氏名（支給にかかる児童名）	サービス提供年月	請求年月	様式番号	事由番号	申立事由（99の場合のみ記載）	再請求 の有無	再請求 の年月
0 6 * * * * * * * *	令和6年4月	令和6年5月	41	0 2		有	R6.10

例

様式番号

番号	様式
41	障害児通所給付費・入所給付費等明細書
60	障害児計画相談支援給付費請求書
70	特例障害児通所給付費等明細書
71	特例障害児計画相談支援給付費請求書

事由番号

番号	申立事由
01	受給者台帳誤りによる過誤調整
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取り下げ
33	上限額管理結果票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

障害福祉サービス（障害者自立支援給付費等）過誤申立書
令和 年 月 日

寒河江市長 様

請求に過誤がありましたので、下記のとおり申し立てます。

事業所番号									
事業所名									
電話番号							担当者名		
FAX番号									

受給者証番号 受給者氏名（支給にかかる児童名）										サービス提供年月	請求年月	様式番号	事由番号	申立事由（99の場合のみ記載）	再請求の有無	再請求の年月
0	6	*	*	*	*	*	*	*	*	令和6年4月	令和6年5月	10	0	2	有	R6.10

例

様式番号

番号	様式
10	介護給付費・訓練等給付費等明細書（様式第二）…GH以外
11	介護給付費・訓練等給付費等明細書（様式第三）…GH
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・特例訓練等給付費明細書（様式第六）
50	地域生活支援事業明細書

事由番号

番号	申立事由
01	受給者台帳誤りによる過誤調整
02	請求誤りによる実績取り下げ
32	提供実績記録票誤りによる実績取り下げ
33	上限額管理結果票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

（注）本体報酬（介護給付費等）の請求内容に誤りはないが、福祉・介護人材処遇改善事業助成金の請求漏れにより申立を行う場合は、事由番号「99」、申立事由「処遇改善助成金の請求漏れ」と記載すること。