

過誤申立兼受給者情報訂正依頼書（介護給付費）

事業所名（ ）

枚中 枚

番号	被保険者番号										フリガナ 氏名		生年月日		依頼内容									
															年	月	日	過誤申立	事由 (台帳誤りによる過誤調整・誤請求による実績取下・その他実績取下)					
														年	月	利用	サービスの種類		台帳修正	エラーコード ()				
														年	月	審査分	添付資料		備考					
	江別市記入欄										エラーコード	資格確認	認定申請日	認定決定日	ケアプラン(届出日)	減額減免(処理日)	区分変更申請	旧措置	施設入所					
															有() 無	有() 申請中・無	無 申請中	該当 非該当	特・老 療・無					
														年	月	利用	サービスの種類		台帳修正	エラーコード ()				
														年	月	審査分	添付資料		備考					
	江別市記入欄										エラーコード	資格確認	認定申請日	認定決定日	ケアプラン(届出日)	減額減免(処理日)	区分変更申請	旧措置	施設入所					
															有() 無	有() 申請中・無	無 申請中	該当 非該当	特・老 療・無					