

介護給付費請求取下げ申立書

令和 年 月 日

保険者番号	2	2	3	0	5	7
保険者名	松崎町					

下記の介護給付について、請求取下げを申し立てます。

事業所番号											
事業所名称											
所在地	〒				-						
電話番号											

	被保険者番号	被保険者名	サービス 提供年月	申立事由コード		申立事由
				様式番号	申立事由	
1			令和 年 月			
2			令和 年 月			
3			令和 年 月			
4			令和 年 月			
5			令和 年 月			
6			令和 年 月			
7			令和 年 月			
8			令和 年 月			
9			令和 年 月			
10			令和 年 月			

様式第二	10	様式第三	21	様式第四	22	様式第五	23	様式第四の三	2A	様式第六	30
様式第二の二	11	様式第三の二	24	様式第四の二	25	様式第五の二	26	様式第四の四	2B	様式第六の二	31
様式第六の三	32	様式第六の五	34	様式第六の七	36						
様式第六の四	33	様式第六の六	35								
様式第七	40	様式第八	50	様式第九	60	様式第九の二	61	様式第十	70		
様式第七の二	41										

様式
番号

申立
事由

02
請求誤りによる 実績取下げ
99
その他の事由による実 績の取下げ

介護予防・日常生活支援総合事業費 請求取下げ申立書

令和 年 月 日

保険者番号	2	2	3	0	5	7
保険者名	松崎町					

下記の介護予防・日常生活支援総合事業について、請求取り下げを申し立てます。

事業所番号									
事業所名称									
所在地	〒						-		
電話番号									

No.	被保険者番号	被保険者名	サービス提供年月	申立事由コード		申立事由
				様式番号	申立事由	
1			令和 年 月			
2			令和 年 月			
3			令和 年 月			
4			令和 年 月			
5			令和 年 月			
6			令和 年 月			
7			令和 年 月			
8			令和 年 月			
9			令和 年 月			
10			令和 年 月			

様式番号

様式第二の三	10
--------	----

(介護予防・日常生活支援総合事業費明細書)

様式第七の三	20
--------	----

(介護予防ケアマネジメント費)

申立事由

02	請求誤りによる実績取下げ	99	その他の事由による実績の取下げ
----	--------------	----	-----------------

様式番号		サービス種類
10	様式二	11:訪問介護、15:通所介護、71:夜間訪問介護、78:地域密着型通所 12:訪問入浴、13:訪問看護、14:訪問リハ、16:通所リハ 72:認知症型介護、17:福祉貸与、31:療養管理、81:特別給付、 73:小規模多機能、76:定期巡回随時、77:複合型
	様式二の三	A2:訪問型サービス(独自) A3:訪問型サービス(独自/定率)、A4:訪問型サービス(独自/定額) A6:通所型サービス(独自) A7:通所型サービス(独自/定率)、A8:通所型サービス(独自/定額) A9~AE:介護予防・日常生活支援総合事業費明細書
11	様式二の二	74:予防認知通所 62:予防訪問入浴、63:予防訪問看護、64:予防訪問リハ 66:予防通所リハ、67:予防福祉貸与、34:予防療養管理 81:特別給付、75:予防多機能型
20	様式七の三	AF:介護予防ケアマネジメント費
21	様式第三	21:短期生活
24	様式第三の二	24:予防短期生活
22	様式第四	22:短期老健
25	様式第四の二	25:予防短期老健
23	様式第五	23:短期医療
26	様式第五の二	26:予防短期医療
2A	様式第四の三	2A:短期入所療養介護(介護医療院)
2B	様式第四の四	2B:介護予防短期入所療養介護(介護医療院)
30	様式第六	32:認知症型
31	様式第六の二	37:予防認知症型
32	様式第六の三	33:特定施設、36:地域特定施設
33	様式第六の四	35:予防特定施設
34	様式第六の五	38:認知症型短期
35	様式第六の六	39:予防認知症型短期
36	様式第六の七	27:特定施設短期、28:地域特定短期
40	様式第七	43:居宅支援
41	様式第七の二	46:予防支援
50	様式第八	51:福祉施設、54:地域福祉施設
60	様式第九	52:老健施設
61	様式第九の二	55:介護医療院サービス
70	様式第十	53:医療施設