

事業所→湖西市

障 害

いずれかに○を付けてください。  
同月過誤は、やむを得ない場合に限りです。

### 障害者総合支援給付費等過誤(取下げ)申立書

( 通常過誤 ・ 同月過誤 )

湖西市長 様

下記の障害者総合支援給付費等について、過誤(取下げ)を申し立てます。

提出日を記入してください。

所在地

湖西市吉美1番地

市町番号 2 2 2 2 1 6

令和 6 年 4 月 1 日

事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1
事業所名	放課後等デイサービス コサイ								
連絡先・担当	TEL: 053-111-1111			担当者: コサイ					

	受給者番号(10桁)	受給者名	サービス提供年月	申立事由コード		申立事由
				様式番号	申立理由番号	
1	1111111111	湖西 太郎	令和 6 年 4 月	4 1	0 2	児童指導員加配加算の算定誤りのため
2	2222222222	湖西 花子	令和 6 年 4 月	4 1	0 2	児童指導員加配加算の算定誤りのため
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			

受給者番号順に記入してください。  
児童の場合は、受給者名の欄は、  
保護者の名前を記入してください。

申立事由を具体的に記入してください。  
【例】  
・〇〇加算の算定誤りのため

- ※ サービス提供実績記録票は、セットで過誤(取下げ)が行われますので、請求明細書の再請求の際には必ず再提出してください。
- ※ 利用者負担上限額管理結果票の修正の必要が生じる場合は、明細書の再提出に併せて、修正・取消を行なってください。(事前に全ての明細書の取下げが必要な場合あり)
- ※ 申立事由コードについては、右の表を参照してください。
- ※ 過誤処理を行った場合は、明細書単位で受領済の金額がマイナスされますので、多数の過誤処理を行う場合はご注意願います。(差額調整ではありません)

申立事由コード/様式番号		申立事由コード/申立理由番号	
総合支援法	10 介護給付費・訓練等給付費明細書(様式第二)	02	請求誤りによる実績取り下げ
	11 介護給付費・訓練等給付費明細書 GH/CH (様式第三)		
	12 地域相談支援給付費明細書(様式第五)	32	提供実績記録票誤りによる実績の取り下げ(明細書)
	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)		
児童福祉法	31 特例計画相談支援給付費請求書(様式第十)	33	上限の誤りによる実績取り下げ
	41 障害児入所・通所給付費等明細書(様式第二)		
	60 障害児相談支援給付費請求書(様式第三)		
	70 特例障害児通所給付費等明細書(様式第五)		
	71 特例障害児相談支援給付費請求書(様式第六)	99	その他の理由による実績取り下げ