

# 介護給付費請求取り下げ申立書

年 月 日

保険者番号	222067
保険者名	三島市

事業所番号	
事業所名称	
所在地	〒 <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/>
連絡先	電話番号 <input style="width: 200px;" type="text"/>

下記の介護(介護予防)給付について、請求取り下げを申し立てます。

番号	被保険者番号	被保険者氏名	サービス提供月	申立事由コード	
				様式番号	申立理由
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

様式番号	様式名称
10	居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書(訪問通所/居宅療養管理指導)
11	介護予防サービス・地域密着型介護予防サービス介護給付費明細書(予防訪問通所/予防居宅療養管理指導)
21	居宅サービス介護給付費明細書(短期入所生活介護)
22	居宅サービス介護給付費明細書(老人保健施設型短期入所療養介護)
23	居宅サービス介護給付費明細書(病院療養型短期入所療養介護)
24	介護予防サービス介護給付費明細書(介護予防短期入所生活介護)
25	介護予防サービス介護給付費明細書(老人保健施設型介護予防短期入所療養介護)
26	介護予防サービス介護給付費明細書(病院療養型介護予防短期入所療養介護)
2A	短期入所療養介護(介護医療院)
2B	介護予防短期入所療養介護(介護医療院)
30	地域密着型サービス介護給付費明細書(認知症対応型共同生活介護(短期利用以外))
31	地域密着型介護予防サービス介護給付費明細書(介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用以外))
32	居宅サービス・地域密着型サービス介護給付費明細書(特定施設入居者生活介護/地域密着型特定施設入居者生活介護)
33	介護予防サービス介護給付費明細書(介護予防特定施設入居者生活介護)
34	地域密着型サービス介護給付費明細書(認知症対応型共同生活介護(短期利用))
35	地域密着型介護予防サービス介護給付費明細書(介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用))
40	居宅介護支援介護給付費明細書
41	介護予防支援介護給付費明細書
50	施設サービス等・地域密着型サービス介護給付費明細書(介護福祉施設/地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護)
60	施設サービス等介護給付費明細書(介護保健施設)
61	介護医療院サービス
70	施設サービス等介護給付費明細書(介護療養施設)

申立理由番号	申立理由
02	請求誤りによる実績取り下げ
42	適正化に伴う実績の取り下げ(その他)
43	適正化に伴う実績の取り下げ(ケアプラン点検)
44	適正化に伴う実績の取り下げ(介護給付費通知)
45	適正化に伴う実績の取り下げ(医療突合)
46	適正化に伴う実績の取り下げ(縦覧点検)
47	適正化に伴う実績の取り下げ(給付実績活用)
99	その他の事由による実績の取り下げ