

須坂市長 あて

介護給付費 過誤返戻依頼書

※提出期限 5日

(事業者 → 須坂市)

返 戻 依 頼 年 月 日					令 和 年 月 日				
事 業 所 番 号									
事 業 所 名 称									
被 保 険 者 番 号									
被 保 険 者 氏 名									
サ ー ビ ス 提 供 年 月					平 成 ・ 令 和 年 月				
様式	サービスの種類	介護	予防	実日数	誤単位数 A	正単位数 B	差 額 A-B		
10 ・ 11	1. 訪問介護			日	単位	単位	単位		
	2. 訪問入浴介護			日	単位	単位	単位		
	3. 訪問看護			日	単位	単位	単位		
	4. 訪問リハビリテーション			日	単位	単位	単位		
	5. 居宅療養管理指導			日	単位	単位	単位		
	6. 通所介護(地域密着型含む)			日	単位	単位	単位		
	7. 通所リハビリテーション			日	単位	単位	単位		
	8. 福祉用具貸与			日	単位	単位	単位		
	9. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護			日	単位	単位	単位		
	10. 認知症対応型通所介護			日	単位	単位	単位		
	11. 小規模多機能型居宅介護			日	単位	単位	単位		
	12. 看護小規模多機能型居宅介護			日	単位	単位	単位		
40	13. 居宅サービス計画費			日	単位	単位	単位		
21	14. 短期入所生活介護			日	単位	単位	単位		
22	15. 短期入所療養介護(老健)			日	単位	単位	単位		
2A	16. 短期入所療養介護(介護医療院)			日	単位	単位	単位		
23	17. 短期入所療養介護(医療)			日	単位	単位	単位		
32	18. 特定施設入居者生活介護			日	単位	単位	単位		
30	19. 認知症対応型共同生活介護(短期以外)			日	単位	単位	単位		
34	20. 認知症対応型共同生活介護(短期)			日	単位	単位	単位		
50	21. 介護老人福祉施設(地域密着型含む)			日	単位	単位	単位		
60	22. 介護老人保健施設			日	単位	単位	単位		
61	23. 介護医療院			日	単位	単位	単位		
70	24. 介護療養型医療施設			日	単位	単位	単位		
返 戻 理 由 (具体的に記入してください。)									

※介護サービスか、予防サービスかを確認しますので、上記の「介護」「予防」の欄へ必ずどちらか○を記入してください。

月 同月過誤 ・ 通常過誤