

## 障害児通所支援給付費等過誤申立書

平成 年 月 日

藍住町長 様

請求に過誤がありましたので、次のとおり申し立てます。

事業所番号							
事業所名							
電話番号							担当者名
FAX番号							

受給者番号 保護者氏名 児童氏名	サービス提供年月	請求年月	サービス種別	申立事由																																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td colspan="20"> </td></tr> <tr><td colspan="20"> </td></tr> </table>																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td colspan="20"> </td></tr> <tr><td colspan="20"> </td></tr> </table>																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td colspan="20"> </td></tr> <tr><td colspan="20"> </td></tr> </table>																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td colspan="20"> </td></tr> <tr><td colspan="20"> </td></tr> </table>																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>3</td><td>6</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>×</td><td>1</td> </tr> <tr> <td colspan="20">記載例 : 徳島 太郎</td> </tr> <tr> <td colspan="20">記載例 : 徳島 花子</td> </tr> </table>	3	6	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	1	記載例 : 徳島 太郎																				記載例 : 徳島 花子																				平成24年6月	平成24年7月	児童発達支援	〇〇加算の請求を行っていたが、加算要件を満たしていないことがわかったため、加算を「なし」として再度請求を行う。
3	6	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	1																																													
記載例 : 徳島 太郎																																																																	
記載例 : 徳島 花子																																																																	

\* 各市町村から別に過誤請求の方法について指定がある場合は、市町村の指示に従ってください。  
 \* 欄が足りない場合は、適宜欄を追加して使用してください。