

# 東温市 介護予防・日常生活支援総合事業費過誤依頼書の依頼事由 確認表

## 依頼事由(申立事由)

様式番号	申立理由番号

様式番号	サービス種類	通常過誤の場合(毎月15日締切り)	
		申立理由番号	申立理由
10	訪問型サービス 通所型サービス	02	請求誤りによる実績取り下げ
		42	適正化による保険者申立の過誤取り下げ
		同月過誤の場合(毎月末締切り)	
		申立理由番号	申立理由
		12	請求誤りによる実績取り下げ
		49	適正化による保険者申立の過誤取り下げ

様式番号と申立理由を間違わないようにね！

