

過誤申立(予定)一覧 (事業者→松本市福祉政策課 福祉監査担当)

事業所番号	
事業所名	
サービス種類	
担当者氏名	

保険者名

No.	過誤申立(予定)年月	サービス提供年月	被保険者番号	被保険者氏名	過誤調整前のサービスコード	過誤調整後のサービスコード	過誤調整前の回数/日数	過誤調整後の回数/日数	過誤理由
例	令和5年4月	令和4年6月	1234567890	松本 太郎	114114	114114	0	30	同一建物減算の算定漏れ
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

※ 保険者(市町村又は広域連合)ごとに作成し、過誤申立予定年月、被保険者番号順で記載してください。

※ 様式は松本市のホームページ(以下のURL)に掲載しております。(トップページ→健康・福祉→高齢者→過誤申立について)

【<https://www.city.matsumoto.nagano.jp/soshiki/63/1798.html>】