

過誤請求申請書

申請日 令和 年 月 日

松山市長 様

下記のとおり、請求内容に過誤がありましたので過誤請求申請を行います。

- ・ 記入する順番は①請求年月（昇順）、②提供年月（昇順）、③受給者証番号（昇順）で並べてください。
- ・ 申立番号又は過誤の発生経緯等記述欄の内容が異なる場合は、別途申請書を作成してご提出ください。
- ・ ご記入いただいた請求年月に該当の受給者証番号がない場合は、過誤登録ができませんのでご注意ください。

事業所名		事業所番号	
電話番号		担当者名	

No.	請求年月	サービス提供年月	受給者証番号	受給者（児童）氏名	申立番号	過誤の発生経緯等記述欄（必ず記載してください）
1	令和 年 月	令和 年 月				
2	令和 年 月	令和 年 月				
3	令和 年 月	令和 年 月				
4	令和 年 月	令和 年 月				
5	令和 年 月	令和 年 月				
6	令和 年 月	令和 年 月				
7	令和 年 月	令和 年 月				
8	令和 年 月	令和 年 月				
9	令和 年 月	令和 年 月				
10	令和 年 月	令和 年 月				
11	令和 年 月	令和 年 月				
12	令和 年 月	令和 年 月				
13	令和 年 月	令和 年 月				
14	令和 年 月	令和 年 月				
15	令和 年 月	令和 年 月				

申立理由

番号	理由
02	請求誤りによる実績取り下げ
32	実績記録票誤りによる実績の取り下げ
33	上限の誤りによる実績取り下げ
01	台帳誤り修正による市町村申立の取り下げ
99	その他の事由による実績の取り下げ

過誤請求申請書

申請日 令和 7 年 10 月 1 日

松山市長 様

下記のとおり、請求内容に過誤がありましたので過誤請求申請を行います。

- ・ 記入する順番は①請求年月（昇順）、②提供年月（昇順）、③受給者証番号（昇順）で並べてください。
- ・ 申立番号又は過誤の発生経緯等記述欄の内容が異なる場合は、別途申請書を作成してご提出ください。
- ・ ご記入いただいた請求年月に該当の受給者証番号がない場合は、過誤登録ができませんのでご注意ください。

事業所名	○○○○○○○○○○	事業所番号	3 8 1 2 3 4 5 6 7 8
電話番号	089-123-4567	担当者名	□□□

No.	請求年月	サービス提供年月	受給者証番号	受給者（児童）氏名	申立番号	過誤の発生経緯等記述欄（必ず記載してください）
1	令和 7 年 8 月	令和 7 年 6 月	0 0 0 0 2 3 4 5 6 7	●● ●●	02	<p>～～加算Ⅱで請求すべき対象者を、誤って～～加算Ⅰにて請求してしまったため。</p>
2	令和 7 年 8 月	令和 7 年 7 月	0 0 0 0 0 1 2 3 4 5	△△ △△△		
3	令和 7 年 9 月	令和 7 年 7 月	0 0 0 0 0 2 3 4 5 6	■ ■ ■ ■ ■ ■		
4	令和 7 年 9 月	令和 7 年 7 月	0 0 0 0 2 3 4 5 6 7	●● ●●		
5	令和 7 年 9 月	令和 7 年 8 月	0 0 0 0 0 1 2 3 4 5	△△ △△△		
6	令和 7 年 9 月	令和 7 年 8 月	0 0 0 0 0 2 3 4 5 6	■ ■ ■ ■ ■ ■		
7	令和 7 年 9 月	令和 7 年 8 月	0 0 0 0 2 3 4 5 6 7	●● ●●		
8	令和 年 月	令和 年 月				
9	令和 年 月	令和 年 月				
10	令和 年 月	令和 年 月				
11	令和 年 月	令和 年 月				
12	令和 年 月	令和 年 月				
13	令和 年 月	令和 年 月				
14	令和 年 月	令和 年 月				
15	令和 年 月	令和 年 月				

申立理由

番号	理由
02	請求誤りによる実績取り下げ
32	実績記録票誤りによる実績の取り下げ
33	上限の誤りによる実績取り下げ
01	台帳誤り修正による市町村申立の取り下げ
99	その他の事由による実績の取り下げ