(ID:R11413)
障害者自立支援

障害福祉サービス費等過誤決定通知書

令和XX年　6 月取扱分

令和XX年 X月 日　　1 頁

過誤申立については、下記の通り決定いたしましたので通知します。

○○○国民健康保険団体連合会

事業所番号	5010010001
事業所名	ＡＡＡ事業所

市町村番号 市町村名	受給者証番号 受給者氏名	サービス提供年月	サービス種類名	過誤申立事由	単位数 特定障害者特別給付費	市町村　負担額 特別対策費	自治体助成分請求額 高額障害福祉ｻｰﾋﾞｽ費
500011 △△市	1000000001 ｶｺﾞ　ﾀﾛｳ	令和XX年 3月	居宅介護	請求誤りによる実績取り下げ	39,860	380,260 0	21,125 0

	件数	単位数	市町村負担額	特別対策費	自治体助成分請求額	高額障害福祉ｻｰﾋﾞｽ費
合計	1	39,860	380,260	0	21,125	0