

市町村名または福祉事務所名	広島市					
市町村番号または福祉事務所番号	3	4	1	0	0	8

令和 7年 8月 1日報告

過誤申立書

〈介護給付費・訓練等給付費等明細書、サービス利用

事業所番号の誤りが無いよう注意してください。

事業者及びその事業者の名称	広島市役所	事業所番号	000000000
---------------	-------	-------	-----------

下記のとおり等事業者請求分の介護給付費・訓練等給付費等明細書、サービス利用計画作成費請求書（明細行）について過誤（取下）申請します。

過誤申請対象となる介護給付費・訓練等給付費等明細書、サービス利用計画作成費請求書（明細行）の情報の報告

サービス提供年月	受給者証番号	支給決定障害者（保護者）氏名	支給決定に係る児童氏名	過誤申立事由
令和 7年 4月分	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	〇〇 太郎		請求内容に誤りがあったため
令和 7年 5月分	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	〇〇 太郎		請求内容に誤りがあったため
令和 7年 6月分	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	〇〇 太郎		請求内容に誤りがあったため
令和 7年 4月分	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	×× 花子		請求内容に誤りがあったため
令和 7年 5月分	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	×× 花子		請求内容に誤りがあったため
令和 7年 6月分	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	×× 花子		請求内容に誤りがあったため
令和 7年 5月分	8 8 8 8 8 8 8 8 8 8	△ 次郎	△ 四郎	請求内容に誤りがあったため
令和 7年 6月分	8 8 8 8 8 8 8 8 8 8	△ 次郎	△ 四郎	請求内容に誤りがあったため
令和 年 月分				
令和 年 月分				
令和 年 月分				
令和 年 月分				
令和 年 月分				
令和 年 月分				

- 利用者者ごとに、まとめて記載してください（提供月ごとに記載しないでください）。
- 受給者証番号に誤りが無いか、提出前に確認してください。
- 広島市で支給認定を受けている利用者かどうか、確認してください。