過誤申立依頼書入力フォーム 入力例

1 入力	2 確認	3 完了
て	-	-
再請求を行う場合、過誤申立書は再請求を行う月の	5日までに提出してください。	
Q1. 過誤申立書の種別を選択してくだる	5い。 <mark>必須</mark>	
● 障害福祉サービス		
○ 障害児通所支援		
Q2. 依頼者(法人)情報を入力してくな	ເວັດ	
会社名		
会社名後の		
		9 / 64
会社所在地		
新住 11111-12 「新使番号」の演 都道府県の 都道府県の 11	市区町村。必須	
6308580 奈良県	× ▼ 奈良市	
7/8		3 / 64
普地以降 必須 二条大路南1丁目1−1	郵便番号を入力すると、途中まで	
	主手を白動表示させることができます	11 / 6
会 社雷話番号	山川を日朝役小ととることが、そこより	
電話番号 必須		· · · · · · · · ·
0742344593		
10 / 15		
会社代表者		
氏 必須 本白	名。必須	
	3 / 64	2 / 64
<u>担当者</u> 氏 必須	名 必須	
平城	— <u>È</u> B	
	2 / 64	2 / 64
メールアドレス ^{必須} shougaifukushi@city.para.lg.ip	メールアドレス (確認) 🜌 shougaifukushi@city para lg ip	
	30 / 128	30 / 128
03.事業所番号を入力してください。	者・児でそれぞれ異なるので注意)。 必須	
290000000		- T
		10 / 10

Q5. サービス種別を選択してください。 必須				
🖌 居宅介護 🔲 重度訪問介護 🔽 同行援護 🔲 行動援護 🗌 療養介護 🗌 生活介護 🗌 短期入所 🔲 重度障害者等包括支援				
□ 施設入所支援 □ 自立訓練(機能訓練) □ 自立訓練(生活訓練) □ 就労移行支援 □ 就労継続支援A型 □ 就労継続支援B型				
□ 就労定着支援 □ 自立生活援助 □ 共同生活援助 □ 地域相談支援 □ 計画相談支援 □ 児童発達支援 □ 放課後等デイサービス				
🗌 居宅訪問型児童発達支援 🔲 保育所等訪問支援 🔲 障害児相談支援				

202512	
Q7.請求年月を入力してください。 202601	▶ 取り下げたい請求を 行った過去の月
Q8. 過誤対象者の情報を入力してく 受給者番号 必須 11111 氏名 (フルネーム) 必須 大和 次郎 Q9. 過誤申立理由 必須 上限管理誤り	ださい。 ≥類 対象者が複数あり、Excel ファイルの一 添付する場合は、 受給者番号:999999 氏名:別紙 参照 と入力してください

10MBまで). 必要な項目をすべて入力したら、 『 「確認画面へ進む」を押す				
→確認画面へ進む 入力内容を一時保存する				
Q10.同じ年月に過誤対象者が複数ある場合、テンプレートを利用し 10MBまで)。				
← 1つ前の画面に戻る → 送信				

🕝 入力フォーム		
✓ 入力	● 確認	3 完了
送信完了		
ご入力ありがとうございました。 受付番号は申請状況の確認や申請取消の際に必要	『です。印刷するなどして必ず控えておいてください く 受付番号: NL00000	送信完了画面に表示される受付番号は申請状況の確認・取消の際 必要です
	入力内容を印刷する	必ず控えておいてください

過誤申立申請状況確認・申請取下フォーム 入力例

過誤申立依賴書			
☑ 申請取消フォーム			
 入力 	2 照会3 結果		
お客様の申請状況を確認するためには、お控えいただいている 受付番号	号を入力して照会ボタンを押してください。		
受付番号 必須	申請時に控えた受付番号を入力 し、「照会」を押す		
📝 申請取消フォーム			
🖉 入力	2 照会 3 結果		
申請状況	「申請が見つかりました」と表示さ		
ご入力いただいた受付番号の申請が見つかりました。	れれば申請は送信できています 該当受付番号の過誤申立申請を		
受付番号: NL00000	取り消す場合は、		
由語を取り消したい提会け、以下の「由語を取り消す」ボ	「申請を取り消す」を押す		
中前を取り用したい場合は、以下の「中間を取り用す」パランを押してくたという。 ************************************			