

## 過誤事前チェックシート

このチェックシートは提出不要です。過誤申立書を提出する際の参考としてください。

<b>全般</b>	<b>チェック</b> <input checked="" type="checkbox"/>
▶既に審査決定済みの請求(=既に通った請求)だけ記入しましたか？	<input type="checkbox"/>
▶「返戻」になった請求ではないことを確認しましたか？	<input type="checkbox"/>
<b>① 事業所番号・事業所名称・連絡先・担当者名</b>	<b>チェック</b> <input checked="" type="checkbox"/>
▶いずれも漏れなく記入しましたか？	<input type="checkbox"/>
▶「事業所番号」と「事業所名称」は一致していますか？	<input type="checkbox"/>
<b>② 被保険者番号・氏名</b>	<b>チェック</b> <input checked="" type="checkbox"/>
▶対象者は、新潟市が交付した被保険者証を持っている方ですか？ →本市に過誤申立できるのは、本市が保険者になっている方分だけです。	<input type="checkbox"/>
▶対象者は、人別かつ年月順に並べて記入しましたか？ →例)1行目=Aさん1月分、2行目=Aさん2月分、3行目=Bさん1月分…	<input type="checkbox"/>
▶Hから始まる被保険者番号の方分は別葉にしましたか？	<input type="checkbox"/>
<b>③ 区分</b>	<b>チェック</b> <input checked="" type="checkbox"/>
▶「介護」か「事業」のいずれか選択 <input checked="" type="checkbox"/> しましたか？ →別紙『サービス種類一覧表』を参照します。	<input type="checkbox"/>
▶「介護」と「事業」は、それぞれ別葉にして提出先を分けましたか？ →介護＝介護保険課、事業＝地域包括ケア推進課	<input type="checkbox"/>
<b>④ 申立事由コード・識別番号</b>	<b>チェック</b> <input checked="" type="checkbox"/>
▶いずれも漏れなく記入しましたか？ →新潟県国保連合会ホームページの『過誤申立事由コード一覧表』を参照します。	<input type="checkbox"/>
<b>⑤ 過誤前保険請求額</b>	<b>チェック</b> <input checked="" type="checkbox"/>
▶取り下げたい請求明細書の保険請求額を記入しましたか？	<input type="checkbox"/>
▶同欄合計金額が過誤処理月の翌月の支払額で相殺されますが、よろしいですか？ → <u>取り下げ金額(合計) &gt; 翌月の支払額</u> だと、国保連への現金支払が発生します。	<input type="checkbox"/>
<b>⑥ 申立理由</b>	<b>チェック</b> <input checked="" type="checkbox"/>
▶「請求誤り」か「その他」のいずれか選択 <input checked="" type="checkbox"/> しましたか？	<input type="checkbox"/>
▶具体的な理由を記入しましたか？ →例)「●●加算算定誤り」「算定回数誤り」「指導監査」など	<input type="checkbox"/>
<b>その他</b>	<b>チェック</b> <input checked="" type="checkbox"/>
▶過誤申立書のコピー(事業所用控え)は取りましたか？	<input type="checkbox"/>
▶提出前に複数人でダブルチェックしましたか？	<input type="checkbox"/>

### (対応箇所)

介護給付費/総合事業費 過誤申立書										
(宛先)新潟市長 下記の介護給付費/総合事業費について、過誤を申し立てます。										
提出日 令和 年 月 日				事業所番号		①		連絡先		
				事業所名称				担当者名		
No	被保険者番号/氏名			サービス提供年月		区分	申立事由コード	識別番号	過誤前保険請求額	申立理由
▶人別かつ	1	②			平成 年 月	③	④	⑤	請求誤り	⑥
	2				令和 年 月	介護		¥	請求誤り	