過誤

申立事由コードについて （介護保険）

下記の申立事由コード一覧を参考にして 、４桁の数字を記入してください 。

（１）コード設定について

４桁のうち前２桁に様式番号 、後２桁に申立事由番号を組み合わせた設定となります。

（２）様式番号について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式番号 | | サービス内容 |
| 介護 | 予防 |
| １０ | １１ | 訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハ、居宅療養管理指導、通所介護、通所リハ、福祉用具貸与、夜間対応型訪問介護、認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、地域密着型通所介護 |
| ２１ | ２４ | 短期入所生活介護 |
| ２２ | ２５ | 介護老人保健施設における短期入所療養介護 |
| ２３ | ２６ | 病院または診療所における短期入所療養介護 |
| ３０ | ３１ | 認知症対応型共同生活介護（短期利用以外） |
| ３２ | ３３ | 特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護  （短期利用以外） |
| ３４ | ３５ | 認知症対応型共同生活介護（短期利用） |
| ３６ | ３３ | 特定施設入居者生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護  （短期利用） |
| ４０ | ４１ | 居宅介護支援／介護予防支援（計画費） |
| ５０ |  | 介護老人福祉施設 |
| ６０ |  | 介護老人保健施設 |
| ７０ |  | 介護療養施設サービス |

（３）

申立事由番号 について

|  |  |
| --- | --- |
|  | 申立内容 |
| ０２ | 請求誤りによる実績の取り下げ |
| ４７ | 適正化による実績の取り下げ |
| ９９ | 都道府県・市区町村の指導検査による取り下げ |

〔送付・ お問い合わせ先〕

品川区高齢者福祉課介護給付係

〒140 8715 品川区広町２－１－３６

TEL:０３－５７４２－６９２７