

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。

×	×	×	×
---	---	---	---

※記入例（訪問介護の場合）

・請求誤りによる過誤申立
1002 <10と02>

・指導検査による過誤申立
1099 <10と99>

様式番号	申立事由番号
------	--------

(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