

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
1 0 0 2 < 1 0 と 0 2 >

・指導検査による過誤申立
1 0 9 9 < 1 0 と 9 9 >

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	
1 0	1 1	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
2 1	2 4	短期入所生活介護
2 2	2 5	介護老人保健施設における短期入所療養介護
2 3	2 6	病院または診療所における短期入所療養介護
3 0	3 1	認知症対応型共同生活介護（短期利用以外）
3 2	3 3	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）
3 4	3 5	認知症対応型共同生活介護（短期利用）
3 6	3 3	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）
4 0	4 1	居宅介護支援／介護予防支援（計画費）
5 0		介護老人福祉施設
6 0		介護老人保健施設
7 0		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
0 2	請求誤りによる実績の取り下げ
4 7	適正化による実績の取り下げ
9 9	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