介護扶助費過誤申立書

那覇市福祉事務所 宛

事業所番号				
事業所名				
所在地	T000-0000			
連絡先	雷話番号			

下記の介護扶助について、過誤を申し立てます。 年 月 日

被保険者番号	フリガナ 被保険者氏名	サービス提供年月	申立事由コード	申立事由
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		