

利用者別返還金額一覧表

事業所番号

事業所(施設)名

No.	受給者番号	受給者名	サービス提供年月	介護給付費			訓練等給付費			計画相談支援給付費			障害児通所給付費			障害児相談支援給付費		備考 (該当日数記入)
				単位数	金額		単位数	金額		単位数	金額	単位数	金額		単位数	金額		
					市町村	利用者		市町村	利用者				市町村	利用者				
1				過誤			過誤			過誤			過誤			過誤		
				再請求			再請求			再請求			再請求			再請求		
2				過誤			過誤			過誤			過誤			過誤		
				再請求			再請求			再請求			再請求			再請求		
3				過誤			過誤			過誤			過誤			過誤		
				再請求			再請求			再請求			再請求			再請求		
4				過誤			過誤			過誤			過誤			過誤		
				再請求			再請求			再請求			再請求			再請求		
5				過誤			過誤			過誤			過誤			過誤		
				再請求			再請求			再請求			再請求			再請求		
6				過誤			過誤			過誤			過誤			過誤		
				再請求			再請求			再請求			再請求			再請求		
7				過誤			過誤			過誤			過誤			過誤		
				再請求			再請求			再請求			再請求			再請求		
8				過誤			過誤			過誤			過誤			過誤		
				再請求			再請求			再請求			再請求			再請求		
9				過誤			過誤			過誤			過誤			過誤		
				再請求			再請求			再請求			再請求			再請求		
10				過誤			過誤			過誤			過誤			過誤		
				再請求			再請求			再請求			再請求			再請求		

注 保険者ごとに作成すること