実地指導による過誤取下・再請求審査処理に関する確認票

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業所番号 |  |
| ２　事業所名 |  |
| ３　対象サービス月 | 令和　　年　　月サービス分～令和　　年　　月サービス分まで |
| ４　対象延べ人数 |  |
| ５　過誤取下額 | 円 |
| ６　再請求額 | 円 |
| ７　対象保険者名 | 佐賀中部広域連合 |
| ８　再請求予定月 | 令和　　年　　月において再請求予定 |