令和　　　年　　　月　　　日

桜川市長様

事　業　所　名

介護給付費過誤申立について

年　　　　月サービス分から　　　年　　　　月サービス分の介護給付費について別紙「介護給付費過誤申立書」のとおり，過誤申立をします。

　今回の過誤申立により，返還金が生じる場合には，速やかに利用者に返還するとともに，利用者が当市より支給された高額介護サービス費等の返還金が生じる場合は適正に処理します。