

**千葉県 保険者番号 一覧**

※サービス提供年月において有効な証記載保険者番号を記載してください。

中央区	1	2	1	0	1	2
花見川区	1	2	1	0	2	0
稲毛区	1	2	1	0	3	8
若葉区	1	2	1	0	4	6
緑区	1	2	1	0	5	3
美浜区	1	2	1	0	6	1

(区への提出締切日) 通常過誤・・・毎月14日  
 ※平成27年3月は、12日です。  
 同月過誤・・・毎月25日

区分	サービス種類名	申立事由コード																																			
		過誤申立締切年月 ~平成27年4月						過誤申立締切年月 平成27年5月~						同月過誤																							
		通常過誤			通常過誤			通常過誤			通常過誤		通常過誤																								
請求誤り	市適正化	市・県等 指導監査	請求誤り	市適正化 (医療突合)	市適正化 (縦覧点検)	市・県等 指導監査	請求誤り	市適正化	市適正化	市・県等 指導監査	請求誤り	市・県等 指導監査																									
居宅サービス 地域密着型サービス	訪問介護、訪問入浴介護、訪問看護、訪問リハビリ、 居宅療養管理指導、通所介護、通所リハビリ、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、 定期巡回・随時対応型訪問介護看護、複合型サービス	1	0	0	2	1	0	4	2	1	0	9	9	1	0	0	2	1	0	4	5	1	0	4	6	1	0	9	9	1	0	1	2	1	0	4	9
予防サービス 予防地域密着型サービス	介護予防訪問介護、介護予防訪問入浴介護、介護予防訪問看護、 介護予防訪問リハビリ、介護予防居宅療養管理指導、 介護予防通所介護、介護予防通所リハビリ、介護予防福祉用具貸与 介護予防認知症対応型通所介護・介護予防小規模多機能型居宅介護	1	1	0	2	1	1	4	2	1	1	9	9	1	1	0	2	1	1	4	5	1	1	4	6	1	1	9	9	1	1	1	2	1	1	4	9
短期入所生活	短期入所生活介護	2	1	0	2	2	1	4	2	2	1	9	9	2	1	0	2	2	1	4	5	2	1	4	6	2	1	9	9	2	1	1	2	2	1	4	9
予防短期入所生活	介護予防短期入所生活介護	2	4	0	2	2	4	4	2	2	4	9	9	2	4	0	2	2	4	4	5	2	4	4	6	2	4	9	9	2	4	1	2	2	4	4	9
短期入所療養(老健)	介護老人保健施設における短期入所療養介護	2	2	0	2	2	2	4	2	2	2	9	9	2	2	0	2	2	2	4	5	2	2	4	6	2	2	9	9	2	2	1	2	2	2	4	9
予防短期入所療養(老健)	介護老人保健施設における介護予防短期入所療養介護	2	5	0	2	2	5	4	2	2	5	9	9	2	5	0	2	2	5	4	5	2	5	4	6	2	5	9	9	2	5	1	2	2	5	4	9
短期入所療養(病院)	病院・診療所における短期入所療養介護	2	3	0	2	2	3	4	2	2	3	9	9	2	3	0	2	2	3	4	5	2	3	4	6	2	3	9	9	2	3	1	2	2	3	4	9
予防短期入所療養(病院)	病院・診療所における介護予防短期入所療養介護	2	6	0	2	2	6	4	2	2	6	9	9	2	6	0	2	2	6	4	5	2	6	4	6	2	6	9	9	2	6	1	2	2	6	4	9
グループホーム	認知症対応型共同生活介護	3	0	0	2	3	0	4	2	3	0	9	9	3	0	0	2	3	0	4	5	3	0	4	6	3	0	9	9	3	0	1	2	3	0	4	9
予防グループホーム	介護予防認知症対応型共同生活介護	3	1	0	2	3	1	4	2	3	1	9	9	3	1	0	2	3	1	4	5	3	1	4	6	3	1	9	9	3	1	1	2	3	1	4	9
特定施設	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	3	2	0	2	3	2	4	2	3	2	9	9	3	2	0	2	3	2	4	5	3	2	4	6	3	2	9	9	3	2	1	2	3	2	4	9
予防特定施設	介護予防特定施設入居者生活介護	3	3	0	2	3	3	4	2	3	3	9	9	3	3	0	2	3	3	4	5	3	3	4	6	3	3	9	9	3	3	1	2	3	3	4	9
グループホーム(短期)	認知症対応型共同生活介護(短期利用)	3	4	0	2	3	4	4	2	3	4	9	9	3	4	0	2	3	4	4	5	3	4	4	6	3	4	9	9	3	4	1	2	3	4	4	9
予防グループホーム(短期)	介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用)	3	5	0	2	3	5	4	2	3	5	9	9	3	5	0	2	3	5	4	5	3	5	4	6	3	5	9	9	3	5	1	2	3	5	4	9
計画費	居宅介護支援	4	0	0	2	4	0	4	2	4	0	9	9	4	0	0	2	4	0	4	5	4	0	4	6	4	0	9	9	4	0	1	2	4	0	4	9
予防計画費	介護予防支援	4	1	0	2	4	1	4	2	4	1	9	9	4	1	0	2	4	1	4	5	4	1	4	6	4	1	9	9	4	1	1	2	4	1	4	9
特別養護老人ホーム	介護老人福祉施設、地域密着型介護老人福祉施設	5	0	0	2	5	0	4	2	5	0	9	9	5	0	0	2	5	0	4	5	5	0	4	6	5	0	9	9	5	0	1	2	5	0	4	9
老人保健施設	介護老人保健施設	6	0	0	2	6	0	4	2	6	0	9	9	6	0	0	2	6	0	4	5	6	0	4	6	6	0	9	9	6	0	1	2	6	0	4	9
介護療養型	介護療養型医療施設	7	0	0	2	7	0	4	2	7	0	9	9	7	0	0	2	7	0	4	5	7	0	4	6	7	0	9	9	7	0	1	2	7	0	4	9

※過誤申立てを行うことにより、区分単位で介護給付費請求した内容が取下げ(減額)となります。

※区分内の特定のサービス種類や特定のサービス種類コード(加算等)のみを取下げ(減額)することは、できませんので、ご注意ください。