

平成 年 月 日

## 過誤申立終了報告書

(あて先)千葉市長

開設者名  
(法人名)

代表者  
職・氏名

印

法人所在地

平成 年 月 日に報告した返還額について、下記のとおり各区に過誤申立依頼書を提出し、利用者への返還手続きが終了しましたので報告致します。

記

事業所番号

事業所名

担当者名

サービス種類

区名 (保険者番号)	件数	介護保険請求分		利用者負担分 返還額(円)
		過誤申立額(円)	返還額(円)	
中央区 (121012)				
花見川区 (121020)				
稲毛区 (121038)				
若葉区 (121046)				
緑区 (121053)				
美浜区 (121061)				
千葉市合計				

\* 国保連からの過誤決定通知書の写しを添付して下さい。