

介護給付費及び総合事業費過誤申立要領（令和7年（2025年）4月版）

1. 過誤申立について

- ・ 国保連合会により審査決定した請求内容を訂正する場合に行います。
- ・ 過誤申立依頼書は、過誤申立を行うサービス種類によって異なります。
介護給付費の過誤申立については、「介護給付費過誤申立依頼書」をご提出ください。
総合事業費の過誤申立については、「総合事業費過誤申立依頼書」をご提出ください。
- ・ 過誤の申請方法は、通常過誤と同月過誤の2種類があります。各依頼に対し、それぞれの様式がありますので、希望する方法の様式でご提出ください。（記入例参照）
- ・ 過誤申立書には、被保険者番号の小さい順に記載してください。
- ・ **令和7年4月より電子申込システムのみの提出となりました。**
添付する様式については豊中市が指定する過誤申立依頼書の様式を必ずご利用ください。

2. 過誤申立の手続きについて

- （1）事業所は、国保連合会から伝送（郵送）される「請求明細書・給付管理票返戻（保留）一覧表」（審査結果・返戻及び保留事項について連絡する帳票）において、請求内容が返戻になっていないかをご確認してください。

返戻または保留の場合、過誤申立はできません。正しい内容で国保連合会へ再請求してください。

- （2）当市の様式で「過誤申立依頼書」を作成してください。
（他市の様式は使用できません。）

◆様式ダウンロード方法

当市ホームページ⇒「健康・福祉・医療」⇒「介護保険・高齢者福祉」
⇒「介護保険」⇒「介護保険（事業者向け）」
⇒「書式ダウンロードサービス」⇒「過誤申立関連の書式」

- ・ 被保険者番号と氏名が一致すること・対象サービス提供月は過誤申請月の2ヶ月前迄であること・審査決定したことを必ず確認してください。

- （3）下記事項を確認のうえ「過誤申立依頼書」を提出してください。

- ・ 提出期限

【電子申込システム】

通常過誤 毎月10日23時59分まで（期限を過ぎた場合は翌月の受付になります。）

同月過誤 毎月25日23時59分まで（期限を過ぎた場合は翌月の受付になります。）

◆電子申込システム URL

https://s-kantan.jp/toyonaka-city-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=4349

当市ホームページ⇒「健康・福祉・医療」⇒「介護保険・高齢者福祉」
⇒「介護保険」⇒「介護保険（事業者向け）」
⇒「書式ダウンロードサービス」⇒「過誤申立関連の書式」にも電子申込システムのリンクがあります。

- ・ 提出先：長寿社会政策課（豊中市中桜塚3丁目1番1号第二庁舎3階）
※保険者が豊中市以外の方は、各保険者にお問い合わせください。

※みなし2号（40～64歳の生活保護受給者：Hから始まる被保険者番号）の方の分については、次のページをご覧ください。

*みなし2号（40～64歳の生活保護受給者：Hから始まる被保険者番号）の方の過誤申立依頼書は様式が異なります。詳しくは下記にてご確認ください。

当市ホームページ⇒「健康・福祉・医療」⇒「生活保護」⇒「介護保険被保険者以外の者（みなし2号）の過誤申立について」

〒561-8501 豊中市中桜塚3丁目1番1号 第二庁舎東分室

豊中市福祉部福祉事務所医療介護係 TEL：06-6842-3577

（4）通常過誤の場合

過誤申立を提出した翌月初旬に国保連合会から「過誤決定通知書」を伝送または郵送で届きます。「過誤決定通知書」で通常過誤処理が終了していることをご確認のうえ、正しい内容で国保連合会に再請求してください。

（5）同月過誤の場合

過誤申立を提出した翌月に正しい内容で国保連合会に再請求してください。

※同月過誤の場合は「過誤決定通知書」の受け取りが過誤申立を提出した翌々月になりますので、決定通知書を未確認のまま再請求することになります。お忘れにならないようご注意ください。

3. 留意事項

- ・ 休止や廃止をした事業所等は過誤申立を行うことができません。
そのような事例がありましたら、事前に長寿社会政策課へご相談ください。
- ・ ご提出いただきました「過誤申立依頼書」に不備がある場合は、その書類の訂正を依頼しますので、正しい内容で再度ご提出ください。
- ・ 電子申込システムで申し込んだ際のメールアドレス宛に受付完了の旨通知いたします。

（提出・お問合せ先）

豊中市 福祉部 長寿社会政策課 計画推進係
〒561-8501

豊中市中桜塚3丁目1番1号 第二庁舎3階

TEL：06-6858-2881 FAX：06-6858-3146

E-mail：chouju@city.toyonaka.osaka.jp

◎過誤申立依頼書電子申込システム提出手順

1) 電子申込システムの「介護給付費・総合事業過誤申立依頼書の提出」のページに進む。

URL: https://s-kantan.jp/toyonaka-city-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=4349

当市ホームページ⇒「健康・福祉・医療」⇒「介護保険・高齢者福祉」⇒「介護保険」
⇒「介護保険(事業者向け)」⇒「書式ダウンロードサービス」⇒「過誤申立関連の書式」
にも電子申込システムのリンクがあります。

2)「利用者登録せずに申し込む方はこちら」を選択

3) 利用規約を確認いただき、「同意する」を選択

4) 連絡先メールアドレスを入力し、「完了する」を選択

利用者ID入力

介護給付・総合事業費過誤申立依頼書の提出

連絡がとれるメールアドレスを入力してください。
入力が出来たら、アドレスに申込画面のURLを記載したメールを送信します。
URLにアクセスし、残りの情報を入力して登録を完了させてください。
また、迷惑メール対策等を行っている場合には、「toyonaka-city@s-kantan.com」からのメール受信が可能な設定に変更してください。
上記の対策を行っても、申込画面のURLを記載したメールが届いていない場合には、別のメールアドレスを使用して申込を行ってください。
なお、送信元のメールアドレスに返信しても問い合わせには対応できません。
最後に、携帯電話のメールでは、初期設定でURLリンク付きメールを拒否する設定をされている場合がございますので、その場合も同様にメール受信が可能な設定に変更してください。

連絡先メールアドレスを入力してください **必須**

連絡先メールアドレス（確認用）を入力してください **必須**

< 説明へ戻る 完了する >

操作時間を延長する
配色を変更する
文字サイズを変更する
ヘルプ
FAQ
上へ
下へ

5) 入力した連絡先メールアドレス宛にメールが届くので、記載されている URL をクリック

豊中市電子申込システム

手続き名：
介護給付・総合事業費過誤申立依頼書の提出

の申込画面へのURLをお届けします。

◆パソコン、スマートフォンはこちらから
https://s-kantan.jp/toyonaka-city-u/offer/completeSendMail_sotoOffer.action?completeSendMailForm.templateSeq=4349&num=0&t=1680062260635&user=chouju%40city.toyonaka.osaka.jp&id=ec1fe085b6a02399f013f7ef0f0127d2

上記のURLにアクセスして申込を行ってください。
URLの有効期限は72時間です、有効期限までにアクセスしてください。

問い合わせ先
長寿社会政策課 計画推進係
電話：06-6858-2812
FAX：06-6858-3146
メール：chouju@city.toyonaka.osaka.jp

このメールは自動配信メールです。
返信等されましても応答できませんのでご注意ください。

6) 必須事項をすべて記入し、エクセルで作成した過誤申立依頼書を添付

手続き申込

🔍 手続き選択をする | ✉ メールアドレスの確認 | 📝 内容を入力する | 📧 申し込みをする

申込

選択中の手続き名：介護給付・総合事業費過誤申立依頼書の提出 問合せ先 **+** 開く

様式種類を選択してください。 **必須**

介護給付費過誤申立依頼書（通常）

事業所番号を入力してください。 **必須**

半角数字10桁で入力してください。

1234567890

法人名称を入力してください。 **必須**

操作時間を延長する
配色を変更する
文字サイズを変更する
ヘルプ
FAQ
上へ
下へ

8)こちらの画面が表示されましたら、受付完了です。また、4)で入力されたメールアドレス宛に以下のメールが届きますので、このメールは過誤が決定するまで、保管をお願いいたします。

手続き申込			
 手続き選択をする	 メールアドレスの確認	 内容を入力する	 申し込みをする
申込完了			
介護給付費・総合事業費過誤申立依頼書を受け付けました。			
下記の整理番号 とパスワード を記載したメールを送信しました。			
メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、 メールが届かない可能性があります。			
整理番号	<div></div>		
パスワード	<div></div>		
整理番号 とパスワードは、今後申込状況を確認する際に必要となる大切な番号です。 特にパスワードは他人に知られないように保管してください。			
なお、内容に不備がある場合は別途メール、または、お電話にてご連絡を差し上げる事があります。			

豊中市電子申込システム

整理番号：

パスワード

介護給付費・総合事業費過誤申立依頼書を受け付けました。
このメールは過誤申立依頼書の受け付けを通知するものです。
(過誤の決定を通知するものではありません。)

上記の整理番号とパスワードを必ず控えてください。
受付内容照会の際に必要となります。
どちらも半角英数字で、大文字、小文字は区別されます。
他人に知られないよう大切に保管してください。

過誤申立依頼書に不備があった場合は、申し込みの際に記入いただいた担当者様へ連絡することがあります。

【問合せ先】

福祉部長寿社会政策課計画推進係

電話：06-6858-2812

FAX：06-6858-3146

メール：chouju@city.toyonaka.osaka.jp

※このメールは自動受付メールです。返信等はできませんので、ご了承ください。

通常

介護給付費過誤申立依頼書

市受付欄

年 月 日

豊中市長様

下記の介護給付について過誤申立いたします。

事業所番号		事業所名		
電話番号		所在地		

[illegible]

通常

介護給付費過誤申立依頼書

市受付欄

年 月 日

豊中市長様

下記の介護給付について過誤申立いたします。

令和4年4月より**押印不要**となりました。

事業所番号	123456789	事業所名	とよなか介護事業所	
電話番号	06-0000-0000	所在地	豊中市中桜塚3-1-1	

[illegible]