

## 別紙 2

## 各申請書の説明等

申請書名称	介護給付費過誤申立依頼書
内 容	介護給付費の過誤申立の際の依頼書
提出先	役場 1 階 高齢者支援課 介護保険係
注意事項	同月過誤を行うには事前相談及び過誤申立依頼書以外に提出書類が必要です。
手数料	なし
郵送受付	郵送上のトラブルに関する責任は一切負いません。
その他	
問い合わせ先	高齢者支援課 介護保険係 電話番号：049-295-2112（内線：122）FAX：049-276-1013 e-mail：kourei@town.moroyama.saitama.jp