第３号様式　別紙２

過誤調整報告書

事業所（施設）名

１．過誤調整の対象となったサービスの提供月

　　　　　　　年　　　月から　　　年　　　月まで

２．援護地ごとの過誤調整件数・金額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 援護地（市区町村名） | 件数 | 過誤調整概算額 |
|  | 件 | 円 |
|  | 件 | 円 |
|  | 件 | 円 |
|  | 件 | 円 |
|  | 件 | 円 |
| 合　　　　　計 | 件 | 円 |