

障害福祉サービス 上限管理事務依頼届出 オンライン申請

①利用登録、アドレス認証

(<https://ttzk.graffer.jp/city-oita/smart-apply/apply-procedure/6219975182671299623>)



②必要事項を入力し、申請

上限管理を行う事業所の
事業所名を記載してください。

入力フォーム

申請者の情報

Q 法人を検索して自動入力する

上限管理事業所名 必須

郵便番号 必須

ハイフンなしの半角7桁で入力してください

郵便番号から住所を入力

① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

事業所所在地 必須

① 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

連絡担当者名 必須

申請内容に確認が必要な際に連絡することがあるため、担当者の氏名を入力してください

上限管理を行う事業所の
事業所番号を記載してください

申請内容

上限管理事業所番号 必須

支給決定障害者等氏名 必須

支給決定者等生年月日 必須

年 月 日

受給者証番号 必須

先頭の0を含めた10桁の受給者証番号を入力してください

上限管理開始日 必須

上限管理事業所の変更の場合は変更日を入力してください。

年 月 日

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

一時保存して、次へ進む

申請が完了すると、
登録アドレス宛にメールが届きます。
トップページで申請内容や処理状況の確認ができます。

ログイン方法、操作方法はこちら



問い合わせ先：大分市障害福祉課 537-5658

障害福祉サービス 過誤申立 オンライン申請

①利用登録、アドレス認証

(<https://ttzk.graffer.jp/city-oita/smart-apply/apply-procedure/7590656780961204362>)



②必要事項を入力し、申請

過誤訂正連絡票のファイルをアップロードしてください。
1枚に入りきれない場合は、複数ファイルでアップロードしても構いません。

申請が完了すると、登録アドレス宛にメールが届きます。トップページで申請内容や処理状況の確認ができます。

ファイルの様式は大分市のHPからダウンロードできます。

入力状況 67%

入力フォーム

事業所情報

事業所番号 必須

確認事項 (チェックを入れてください) 必須

原則、申請日の属する月の翌月に過誤が反映されます。

確認しました。

過誤訂正連絡票ファイル 必須

ファイルの様式は下記よりダウンロードしてください
<https://www.city.oita.jp/o089/kenko/fukushi/1355813983128.html>

ファイルを選択…

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

市町村名	大分市	市町村番号	4	4	2	0	1	2	提出日	年	月	日
------	-----	-------	---	---	---	---	---	---	-----	---	---	---

障害者自立支援給付費等過誤申立書

事業者及びその事業者の名称	事業所番号
	担当者名
	連絡先

下記のとおり事業者請求分の介護給付費・訓練等給付費明細書、サービス利用計画作成費請求書(明細行)等について過誤(取下)申請します。

過誤希望月 _____ 月 (再請求する月を記載してください)

サービス提供年月	受給者証番号	受給者氏名	申立事由
令和 _____ 年 _____ 月分			
令和 _____ 年 _____ 月分			
令和 _____ 年 _____ 月分			
令和 _____ 年 _____ 月分			
令和 _____ 年 _____ 月分			
令和 _____ 年 _____ 月分			
令和 _____ 年 _____ 月分			
令和 _____ 年 _____ 月分			
令和 _____ 年 _____ 月分			
令和 _____ 年 _____ 月分			
令和 _____ 年 _____ 月分			

※ 同月過誤の申請については、請求月の前月の月末までに提出をお願いします。
1人の受給者について複数月の過誤を行う場合、サービス提供月ごとに行を分けてご記入ください。