

★過誤申立書入力マニュアル

①大阪市行政オンラインシステム掲載ページ

【大阪市 HP トップ】⇒【スクロールで画面下へ移動】⇒【大阪市行政オンラインシステム（外部サイトへのリンク）を押下】



オンラインで行政手続きができます

インターネットからいつでも簡単に手続きが申請できます。引越しなどのライフイベントの際に必要な手続き、持ち物をオンラインで検索できます。

ここをクリック

大阪市行政オンラインシステム
(外部サイトへのリンク)



②大阪市行政オンラインシステムトップページ

- ・利用者ID（メールアドレス）とパスワードを入力し、ログイン。
ログインすると、右上に事業者名が表示されます。



③過誤申立申請の掲載ページ

申請できる手続き一覧

①「過誤申立」を検索

キーワード検索

過誤申立 検索

住民票 採用試験 妊娠

条件を指定して検索

カテゴリ 組織 利用者情報

➕ 人生のできごと

手続き一覧（事業者向け）

該当件数 1 件

令和4年11月 障がい福祉サービス介護給付費等の過誤申立書の提出受付

福祉局

②ここをクリック
※必ず「障がい福祉サービス介護給付費等」を選択してください

内容詳細

令和5年2月 障がい福祉サービス介護給付費等の過誤申立書の提出受付

手続の概要

障がい福祉サービス費、障がい児給付費、移動支援費の支払いが確定した（国保連合会より「支払決定通知書」が届いた）請求に誤りがあった等の理由で請求をやり直す場合は、過誤申立を行うことで当初の請求を取下げることができます。過誤申立を行う場合は、こちらから申請してください。

制度及びURL

詳細は、大阪市ホームページ [こちら](#) をご覧ください。

提出期限

毎月月末

過誤申立の流れ

①サービス事業所・・・過誤申立依頼書を大阪市に提出（毎月月末締切）し、提出した翌月以降に正しい請求情報を国保連合会へ提出します。
②市町村・・・月初に国保連合会へ過誤申立書情報を送信します。
③国保連合会・・・過誤申立書を提出した翌月の請求分から差し引かれます。
<留意事項>

なります。

根拠となる法令又は条例等の名称と条項

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律 第二十九条

受付開始日

2023年2月1日 0時00分

受付終了日

2023年2月28日 23時30分

お問い合わせ先

福祉局障がい者施策部障がい支援課
メールによるお問い合わせ：☐
電話番号：0662087986

③ここをクリック

次へ進む >

あとで申請する

< 一覧に戻る



【修正中】令和5年〇月 障がい福祉サービス介護給付費等の過誤申立書の提出受付（FAX有）

事業者情報

過誤申立をされる事業者の情報を入力してください。

事業所番号（上2桁） **必須**

事業者番号10桁のうち、上2桁を入力してください。
例) 2711111111であれば、27が上2桁です。

事業所番号（下8桁） **必須**

事業者番号10桁のうち、下8桁を入力してください。
例) 2711111111であれば、11111111が下8桁です。

この事業所番号を正しく入力しないと申立事由コード（様式10）と受給者番号の入力フォームがでてこない

事業所名 **必須**

サービスの事業所番号と事業所名が一致しているか確認してください。

住所（郵便番号検索）半角数字 **必須**

郵便番号（ハイフンなし）

住所を検索する

都道府県

市区町村

町名・番地・建物名・部屋番号

代表者名 **必須**

姓

名

担当者名 **必須**

姓

名

電話番号（ハイフンなし） **必須**

日中連絡のつく電話番号を入力してください。（半角数字）

FAX番号（ハイフンなし） **必須**

FAXがない場合は、0を10桁入力してください。（半角数字）

過誤申立内容

過誤申立をされる内容を入力してください。

提出日 **必須**

2023年 2月21日



申立を希望される案件は何件ありますか。 **必須**

1申請につき、8件まで同時に申立できます。

サービス提供年月（元号） **必須**

過誤申立をされる請求のサービス提供年月日に該当する元号を選択してください。

選択してください

サービス提供年月（年） **必須**

過誤申立をされる請求のサービス提供年月日に該当する年を入力してください。

サービス提供年月（月） **必須**

過誤申立をされる請求のサービス提供年月日に該当する月を入力してください。
※支払いが確定した請求に限ります。

申立事由コード（様式番号10） **必須**

該当するものを選択してください。

- <障がい者自立支援給付費等>
10：グループホーム・ケアホーム以外の障がい福祉サービス（様式第二）
11：グループホーム・ケアホーム（様式第三）
12：地域相談支援給付費明細書（様式第五）
21：計画相談支援給付費請求書（様式第四）
50：移動支援費
<障がい児給付費等>
40：障がい児施設給付費明細書（様式第二） ※平成24年3月分まで
41：障がい児通所給付費・入所給付費等明細書（様式第二）
60：障がい児相談支援給付費請求書（様式第三）

10

申立事由コード（申立理由番号） **必須**

次の中から1つ選択してください。

- 02：請求誤りによる実績取り下げ
11：市町村台帳誤り修正による事業所申立の実績取り下げ
32：サービス提供実績記録票取消しによる実績取り下げ
33：利用者負担上限の誤りによる実績取り下げ
99：その他の事由による実績取り下げ

選択してください

申立事由 **必須**

過誤申立を行う具体的な理由を選択してください。

- 自主点検・・・・・・・・・・・・・・・・事業所内の自主点検により算定誤りが判明したため
 自主点検（実地指導によるもの）・・・・実地指導により算定誤りが判明したため
 市町村審査によるもの・・・・・・・・・・事後提供（制度間重複も含む）、欠席時対応加算
警告コードPU46・PU58（サービス提供実績記録票の誤り）等の算定誤りのため
 上記以外の場合・・・・・・・・・・その他を選んで理由を記載してください。

選択してください

証記載市町村番号 **必須**

利用者が支給決定を受けている区の市町村番号（6桁）を入力してください。（下記参照）

271270（北区）	271023（都島区）	271031（福島区）	271049（此花区）	271288（中央区）	271064（西区）
271072（港区）	271080（大正区）	271098（天王寺区）	271114（浪速区）	271130（西淀川区）	271239（淀川区）
271148（東淀川区）	271155（東成区）	271163（生野区）	271171（旭区）	271189（城東区）	271247（鶴見区）
271197（阿倍野区）	271254（住之江区）	271205（住吉区）	271213（東住吉区）	271262（平野区）	271221（西成区）

受給者番号 **必須**

9から始まる利用者の受給者番号（10桁）を入力してください。
例）9xxxxxxx

再請求の有無 **必須**

取り下げ後に再請求を行う場合は「有」を、取り下げのみ行う場合は「無」を選択してください。

選択解除

- 有
 無

再請求予定年月 令和（年） **必須**

再請求を行う予定の年を入力してください。

再請求予定年月（月） **必須**

再請求を行う予定の月を入力してください。

次へ進む >

ここをクリック

< 戻る

 申請内容の確認

【修正中】令和5年〇月 障がい福祉サービス介護給付費等の過誤申立書の提出受付（FAX有）

事業所番号（上2桁）

27

修正する

事業所番号（下8桁）

12345678

修正する

事業所名

■■■■■■■■

修正する

住所（郵便番号検索）半角数字

〒530-0005
大阪府 大阪市北区 中之島

修正する

代表者名

中の島 花子

修正する

担当者名

中の島 花子

修正する

電話番号（ハイフンなし）

0662087986

修正する

FAX番号（ハイフンなし）

0662026962

修正する

提出日

2023年02月21日

修正する

申立を希望される案件は何件ありますか。

1

修正する

サービス提供年月（元号）

令和

修正する

サービス提供年月（年）

4

修正する

電話番号（ハイフンなし）
0662087986 修正する

FAX番号（ハイフンなし）
0662026962 修正する

提出日
2023年02月21日 修正する

申立を希望される案件は何件ありますか。
1 修正する

サービス提供年月（元号）
令和 修正する

サービス提供年月（年）
4 修正する

サービス提供年月（月）
12 修正する

申立事由コード（様式番号10）
10 修正する

申立事由コード（申立理由番号）
02 修正する

申立事由
自主点検 修正する

証記載市町村番号
271270 修正する

受給者番号
9200012345 修正する

再請求の有無
有 修正する

再請求予定年月 令和（年）
5 修正する

再請求予定年月（月）
4 修正する

ここをクリック

申請する >

< 戻る

 申請の完了



令和4年11月 障がい福祉サービス介護給付費等の過誤申立書の提出受付

【注意】本サイトはプレビューサイトです。実際の申請等は行えません。

申請を受け付けました。
順番に申請内容を確認するため、確認までしばらくお待ちください。
なお、お手続きの処理状況は「マイページ」からご確認頂けます。
お問合せの際に必要となりますので、申込番号を控えるか、このページを印刷してください。

申込番号

23592058

申請内容をダウンロードする

< ホームに戻る

ここをクリックすると次ページの PDF の書式がダウンロードできます（事業所で保管）

事業所番号	2755511113
-------	------------

事業所名 中の島支援課事業所
所在地 [REDACTED]
代表者名 [REDACTED]

連絡先（日中連絡のつく電話番号）0662087919 FAX 0662026962

※重要！
毎月月末までにご提出いただいた過誤申立書は、翌月月初に大阪市より、国保連合会へ送付し、翌月受付分として過誤処理を行いますのでご注意ください

下記の内容について、過誤を申し立てます。

証記載市町村番号	受給者番号	サービス提供年月	※1 申立事由コード	申立事由	再請求の有無	再請求予定年月
271270	[REDACTED]	令和 2 年 11 月	41 02	自主点検	有	5 年 4 月
271023	[REDACTED]	令和 1 年 8 月	41 02	自主点検（実地指導によるもの）	有	5 年 6 月
271031	[REDACTED]	平成 30 年 7 月	41 11	市町村審査によるもの	有	5 年 10 月
271049	[REDACTED]	令和 4 年 12 月	41 11	処遇改善加算と特定事業所加算の誤りにです。よろしくお願いたします。	無	年 月
271288	[REDACTED]	令和 4 年 1 月	41 33	自主点検	有	5 年 6 月
271270	[REDACTED]	平成 31 年 4 月	41 11	自主点検（実地指導によるもの）	有	5 年 10 月
271262	[REDACTED]	令和 2 年 11 月	41 02	自主点検（実地指導によるもの）	有	5 年 8 月
271221	[REDACTED]	令和 5 年 1 月	41 02	自主点検	有	5 年 2 月

※1 申立事由コードは、下記の「様式番号」と「申立理由番号」を組み合わせた4桁の数字をご記入ください。例)「様式番号」が「10」、「申立理由番号」が「02」の場合・・・

1	0	0	2
---	---	---	---

●様式番号（障がい者自立支援給付費等）		●申立理由番号	
番号	内容	番号	内容
10	グループホーム・ケアホーム以外の障がい福祉サービス（様式第二）	02	請求誤りによる実績取り下げ
11	グループホーム・ケアホーム（様式第三）	11	市町村台帳誤り修正による事業所申立の実績取り下げ
12	地域相談支援給付費明細書（様式第五）	32	サービス提供実績記録集取済しによる実績の取下げ
20	サービス利用計画作成費請求書（様式第四）	33	利用者負担上限の誤りによる実績取り下げ
21	計画相談支援給付費請求書（様式第四）	99	その他の事由による実績の取下げ
50	移動支援費		
●様式番号（障がい児給付費等）			
番号	内容		
40	障がい児施設給付費明細書（様式第二） ※平成24年3月分まで		
41	障がい児過所給付費・入所給付費等明細書（様式第二）		
60	障がい児相談支援給付費請求書（様式第三）		

★申請内容に誤りが判明した場合の対応について

① 申請を取り下げる

行政オンラインシステムのマイページ⇒申請履歴・委任状の確認⇒申請履歴一覧・検索から、**該当の申込番号を押下**、下の方へスクロールを行い、**この申請を取下げ**を押下すると、取下げ処理が完了します。

（※該当の申込番号で申請した全件が取下げ処理となりますご注意ください）

申込番号：75685993	2022年11月2日 16時32分
申請を取下げました	>
令和4年11月 障がい福祉サービス介護給付費等の過誤申立書の提出受付	
申込番号：11930245	2022年11月2日 16時11分
申請を送信しました	>
令和4年11月 障がい福祉サービス介護給付費等の過誤申立書の提出受付	
申込番号：71196244	2022年11月2日 16時02分
申請を送信しました	>
【本番移行用】令和4年11月 障がい福祉サービス介護給付費等の過誤申立書の提出受付	

② 申請内容を修正する

修正の方法としては、新規申請（最初からもう一度入力）を行うか、取下げたデータを利用して修正を行うことになります。

・新規申請

上記、2ページに記載しております、申請できる手続き一覧から検索を行い、申請手続きを行います。

・取下げたデータを利用して申請

取下げを行った申込番号を押下、下の方へスクロールを行い、

申請内容を使用して新しく申請するを押下します。

元の入力フォームが出力されるので、誤っていた箇所を修正し、申請を行います。



申込番号：75685993	2022年11月2日 16時32分
申請を取下げました	>
令和4年11月 障がい福祉サービス介護給付費等の過誤申立書の提出受付	
申込番号：11930245	2022年11月2日 16時11分
申請を送信しました	>
令和4年11月 障がい福祉サービス介護給付費等の過誤申立書の提出受付	
申込番号：71196244	2022年11月2日 16時02分
申請を送信しました	>
【本番移行用】令和4年11月 障がい福祉サービス介護給付費等の過誤申立書の提出受付	

※ご不明な点等がございましたら、下記問い合わせ先までご連絡をお願いいたします。

問い合わせ先

大阪市福祉局 障がい者施策部 障がい支援課 請求担当
TEL:06-6208-7919・8073・8079