（別紙様式５）

過誤返還報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

由利本荘市長　様

法 人 名

代表者名

事業所名

　令和　　年　　月　　日付け本由広介発第　号により通知のあった事項について、次のとおり過誤返還の結果を報告します。

１．返還対象となったサービスの提供期間

　　令和　　年　　月から令和　　年　　月まで（　　か月）

２．返還理由

３．返還額等（詳細は別添内訳書のとおり）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 返還額合計 | 返還額の内訳 | | |
| （①+②+③） | 保険者分　① | 利用者分　② | 公費分　③ |
| 円 | 円 | 円 | 円 |
| 返還対象件数 | 件 | 返還対象保険者数 | 保険者 |

４．添付書類

　（１）　保険者への過誤調整依頼書の写し

　（２）　過誤決定通知書の写し

　（３）　利用者の領収書の写し（返還額に係る分）

　（４）　その他（　　　　　　　　）