令和　年　月　日

弘前市長　様

所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　印

自主返還完了報告書

　令和　年度介護サービス事業者等運営指導にて指摘のあった、介護給付費に関する過誤について、返還が完了したので、下記のとおり報告いたします。

記

１　事業所名称

２　介護サービスの種類

３　介護報酬の種類　　　　　　　　　 （加算等の名称）

４　返還金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

５　返還完了日　　　　　　　　令和　　年　　月　　日