

「介護保険要介護・要支援認定にかかる認定調査票」の交付について

介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）等の入所申込みのため、
「介護保険要介護・要支援認定にかかる認定調査票」の交付を依頼します。

令和 年 月 日

豊 中 市 長 宛

(被保険者) 住 所 _____

被保険者番号 100 _____

名 前 _____

電 話 番 号 _____

(申請者) 〒 _____
住 所 _____

名 前 _____ (続柄 _____)

電 話 番 号 _____

提出先施設名 特別養護老人ホーム淳風とよなか _____

<お願い> 介護保険被保険者証のコピーを添付してください。

(長寿安心課記入欄)

受付者	処理者	処理区分	処理日
			発送日
		<input type="checkbox"/> 郵送 →送付先: _____ <input type="checkbox"/> 窓口渡し (※急ぎの場合に限る。申請者の身分証明書のコピーが必要。)	