様式第7号(第6条関係)

(2号被保険者用)

介護保険　要介護認定等申請受理通知書

第　　　　　　　号

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

出雲市長

　下記の者に係る要介護(更新)認定・要支援(更新)認定の申請を受理したので通知いたします。

　なお下記の者について、介護保険法第68条第1項に規定する滞納保険料等がある場合には、指定期日までに下記のお問合せ先までお知らせください。

　　指定期日　　　：　　　　　　年　月　日

要介護(更新)認定等の申請を行った者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 要介護認定等申請者 | 氏名 |  | | | | | | | | | | | |
| 性別 |  | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | |
| 介護被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請の種類 | 1　要介護(要支援)認定申請(新規)  2　要介護(要支援)認定申請(更新)  3　区分変更認定申請　　　　4　その他[　　　　　　　　] | | | | | | | | | | | |
| 申請年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | |

加入している医療保険の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 保険者の名称 |  |
| 保険者番号 |  |
| 被保険者証記号番号 |  |

|  |
| --- |
| 問合せ先  出雲市役所健康福祉部高齢者福祉課  出雲市今市町70番地  電話 |