

窓口受け取り申請書(市役所用)

年 月 日

認定申請日	被保険者番号	被保険者氏名	生年月日
/		フリガナ	M・T・S 年 月 日

上記の方の被保険者証窓口で受け取ります。

受取予定者	受取予定者 電話番号
名称 _____ 氏名	() -

.....ここからは記入しないでください.....

受付者	特記入力	調査票	主治医意見書	審査会予定日	合議体
		/	/	/	

..... 切り取らずにお持ちください

窓口受け取り申請書(受け取り予定者用)

年 月 日

認定申請日	被保険者番号	被保険者氏名	生年月日
/		フリガナ	M・T・S 年 月 日

上記の方の被保険者証窓口で受け取ります。

受け取り予定者名	受け取り予定者 電話番号
名称 _____ 氏名	() -

※審査会の翌営業日午前中に受け取り案内の連絡をします。

※受け取りの際は、窓口に来る方は、本人確認書類書類（免許証等）を持参してください。

※窓口に来る方が被保険者本人以外の場合は、委任状を持参してください。

記載例

窓口受

要介護・要支援認定
申請日を記入

窓口受取申請日
を記入

令和元年 12月 3日

認定申請	被保険者番号	被保険者氏名	生年月日
12/1	12345	春日井 太郎	M・T (S) 12年 3月 4日

上記の方の被保険者証窓口で受け取ります。

受け取り予定者名	電話番号
名称 <u>居宅介護支援事業所 ○○</u> 氏名 東海 次郎	(0568) ○○ - ○○○○

.....ここからは記入しないでください。.....

受付者	特記入力	調査票	主治医意見書	審査会予定日	合議体
		/	/	/	

..... 切り取らずにお持ちください

窓口受け取り申請書(受け取り予定者用)

要介護・要支援認定
申請日を記入

窓口受取申請日
を記入

令和元年 12月 3日

認定申請	被保険者番号	被保険者氏名	生年月日
12/1	12345	春日井 太郎	M・T (S) 12年 3月 4日

上記の方の被保険者証窓口で受け取ります。

受け取り予定者名	受け取り予定者 電話番号
名称 <u>居宅介護支援事業所 ○○</u> 氏名 東海 次郎	(0568) ○○ - ○○○○

※審査会の翌営業日午前中に受け取り案内の連絡をします。

※受け取りの際は、窓口に来る方は、本人確認書類書類（免許証等）を持参してください。

※窓口に来る方が被保険者本人以外の場合は、委任状を持参してください。