

年 月 日

■ケアプラン作成のための認定資料請求

《 連絡票 》

※即日発行は添付不要

事業所名				(請求件数 件)
請求者氏名				
※受取者 上記と異なる時の受取者氏名	※請求者が原則受取人ですが、別の方が受取の場合は、氏名を記入。			
受取方法 (番号に○を)	1	窓口	2	郵送

郵送	郵送受取の場合は、右記の書類も必要です。 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> 切手貼付返信用封筒 <input type="checkbox"/> 被保険者との契約関係がわかる書類の写し <input type="checkbox"/> 請求者の身分証明書等の写し
	その他連絡事項等	

特段の申出がない限りは、**最新の認定済資料**を提供します。現在申請中の場合はご注意ください。

この連絡票を1回の請求につき、1枚付けてください。

杉並区介護保険課認定係