

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">介護保険被保険者証</div>			
被 保 険 者 証	番号	0000000000	
	住所	○市本町3丁目2番1号	
	フリガナ	カミヤ ハナコ	
	氏名	神谷 花子	
	生年月日	昭和21年2月20日	性別
交付年月日	令和 5 年 3 月 22 日		
保険者	<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">○ 市</p>		

要介護状態区分等	要介護2	
認定年月日	令和 5 年 3 月 22 日	
認定の有効期間	令和5年2月19日～令和6年2月28日	
居宅サービス等	区分支給限度基準額	
	令和5年2月1日～令和6年2月28日	
	1月当り 19,616単位	
(うち種類支給限度基準額)	サービスの種類	種類支給限度基準額
認定審査会の意見及びサービスの種類の指定		

給付制限		
居宅介護支援事業所及びその事業所の名称	届出年月日 令和 年 月 日	
	届出年月日 令和 年 月 日	
	届出年月日 令和 年 月 日	
介護保険施設等		