

介護保険被保険者証																						
被 保 険 者 証	<table border="1"> <tr> <td>番号</td> <td colspan="2">0000000000</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="2">○市本町3丁目2番1号</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td colspan="2">カミヤ ハナコ</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="2">神谷 花子</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>昭和16年2月20日</td> <td>性別 女</td> </tr> <tr> <td>交付年月日</td> <td colspan="2">令和 5 年 3 月 22 日</td> </tr> <tr> <td>保険者</td> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 5px;"> <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> ○ 市 </td> </tr> </table>	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16年2月20日	性別 女	交付年月日	令和 5 年 3 月 22 日		保険者	<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 5px;"> <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> ○ 市	
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16年2月20日	性別 女																				
交付年月日	令和 5 年 3 月 22 日																					
保険者	<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 5px;"> <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> ○ 市																					

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		