

介護保険負担割合証

交付年月日 令和 7年 3月 21日

被  
保  
険  
者

番 号

0000000000

住 所

〇市本町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

明治・大正・昭和 23年 2月 20日

性  
別

男・女

利用者負担  
の割合

適 用 期 間

1 割

開始年月日 令和 7年 2月 19日  
終了年月日 令和 8年 2月 28日

割

開始年月日 平成 年 月 日  
終了年月日 平成 年 月 日

保険者番号  
並びに保険  
者の名称及  
び印

--	--	--	--	--	--