

年 月 日

(宛先) 名古屋市 区長

要介護認定者の介護予防・生活支援サービス事業利用届出書

私は、以下の要介護認定有効期間の開始日以降、介護給付サービスを利用するまでの間に利用した介護予防・生活支援サービス事業費の支給を希望しますので届出します。

<申請者>

被保険者番号

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

氏名

住所

<要介護認定有効期間>

年 月 日 ~ 年 月 日

<認定有効期間中の介護予防・生活支援サービス事業利用期間>

年 月 日 ~ 年 月 日

<介護給付サービス利用開始（予定）日>

年 月 日

※届出の際は、介護保険被保険者証をお持ちください。

窓口に来られた方（郵送の場合、ご本人が来所された場合は記入する必要はありません。）

住所

氏名

〔被保険者との関係 家族・事業者・その他（ ）〕