

平成27年7月

介護保険事業所 各位

各務原市健康福祉部介護保険課長

介護保険負担割合の人数について (情報提供)

貴事業所利用者のうち、以下の負担割合につきましては対象者0名でしたので、情報提供いたします。

なお、本情報は7月22日発送予定の一括交付者を対象としています。新規交付者については、個別に負担割合証にて確認してください。

2割負担対象者0名

※7月22日発送予定の一括交付者とは・・・

要介護認定終了日が8月1日以降で、認定日が7月8日以前被保険者を指します (新規交付者は認定日が平成27年7月8日より後の者)

〒504-8555 各務原市那加桜町1-69  
各務原市役所 介護保険課 介護保険係  
電話 058-383-1778 FAX058-383-6365