


窓口で押印する介護保険被保険者証の届け出年月日について

例1 サービス開始日が先月の場合でも、届け出の提出日を押印します。

届出日R1. 11. 29 サービス開始日 R1. 10. 1 → 押印日 R1. 11. 29

例2 サービス開始日が来月の場合でも、届け出の提出日を押印します。

届出日R1. 11. 29 サービス開始日 R1. 12. 1 → 押印日 R1. 11. 29

介護保険被保険者証													
被 保 険 者	番 号												
	住 所												
	フリガナ 氏 名												
	生年月日	性別											
交付年月日													
保険者番号並びに保険者の名称及び印 0 1 2 0 8 8 北見市													
<table border="1"> <tr> <td>要介護状態区分等</td> <td></td> </tr> <tr> <td>認定年月日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>認定の有効期間</td> <td></td> </tr> <tr> <td>区分支給限度基準額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>居宅サービス等</td> <td>1月当たり</td> </tr> </table>				要介護状態区分等		認定年月日		認定の有効期間		区分支給限度基準額		居宅サービス等	1月当たり
要介護状態区分等													
認定年月日													
認定の有効期間													
区分支給限度基準額													
居宅サービス等	1月当たり												
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">給付制限</td> <td>内 容</td> <td>期 間</td> </tr> <tr> <td></td> <td>開始年月日 終了年月日</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">居宅介護支援事業者又は介護予防支援事業者及び子の</td> <td colspan="2">〇〇居宅介護支援事業所</td> </tr> <tr> <td colspan="2">届出年月日 令和元年〇月〇日</td> </tr> </table>				給付制限	内 容	期 間		開始年月日 終了年月日	居宅介護支援事業者又は介護予防支援事業者及び子の	〇〇居宅介護支援事業所		届出年月日 令和元年〇月〇日	
給付制限	内 容	期 間											
		開始年月日 終了年月日											
居宅介護支援事業者又は介護予防支援事業者及び子の	〇〇居宅介護支援事業所												
	届出年月日 令和元年〇月〇日												
認定審査会の意見及びサービスの種類の種類指定													

保険証に印字される日付は、サービス開始日ではなく、**居宅サービス計画作成依頼(変更)等届出書の提出した届出日**になります。