

見本

【原本：オレンジ色】

介護保険利用者負担額減額・免除等認定証 (特別養護老人ホームの要介護旧措置入所者に関する認定証)							
交付年月日 令和 年 月 日							
被 保 険 者	番 号						
	住 所						
	フリカ*ナ						
	氏 名						
	生年月日	昭和 年 月 日					
	適用年月日	令和 年 月 日から					
	有効期限	令和 年 月 日まで					
減額・免除等 認定事項	給付率 100 / 100						
保険者番号 並びに保険 者の名称及 び印	<table><tr><td>3</td><td>4</td><td>1</td><td>0</td><td>6</td><td>5</td></tr></table> 広島市中区国泰寺町一丁目6番34号 広島市	3	4	1	0	6	5
3	4	1	0	6	5		