**受　領　書**

　令和　　年　　月　　日

　鹿児島市長　殿

　　下記被保険者の介護保険要介護認定・要支援認定等結果通知書一式を受領いたしました。

　＜受領者＞（被保険者が受領する場合は受領者のみ記載すること）

　　　住　所

　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　※自署以外の場合は押印が必要です。

　　　続　柄

　＜被保険者＞

　　　住　所

　　　氏　名

　　　生年月日　　　　　　　年　　　月　　　　日

※受領者の方は本人確認書類を持参してください。

※本人死亡により相続人が受領する場合は、相続関係がわかる戸籍謄本等（原本）を持参してください。。

※成年後見人が受領する場合は登記事項証明書（原本）をご持参ください。

※鉛筆や消えるボールペンでは記入しないでください。