

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。