要介護（要支援）認定結果受領申請書

土佐清水市長　様

介護サービス計画（介護予防サービス計画）を作成するために、下記被保険者に同意を得ていますので、介護認定審査会による判定結果（介護保険被保険者証）を頂きたく申請いたします。

令和　　年　　月　　日

事業所名

申　請　日	被保険者番号	被保険者氏名	備　考