

(一)

介護保険被保険者証		
有効期限		
番号	10000000000	
住所	練馬区	
フリガナ	ネリマクウ	
氏名	練馬 太郎	
生年月日	昭和15年04月10日	性別 男
交付年月日	平成30年11月24日	
保険者番号並びに保険者の名称及び印	131201 練馬区	
公費負担者番号並びに公費負担者名称		
公費受給者番号		

(二)

要介護状態区分	要支援1	
認定年月日 (事業対象者の場合は、基本チェックリスト実施日)	平成30年04月01日	
認定の有効期間	平成30年04月01日 ~ 令和02年03月31日	
居宅サービス	区分支給限度基準額 平成30年04月 ~ 令和02年03月 1月当たり 5032 単位	
(うち種類支給限度基準額)	サービスの種類	単位
認定審査会の意見及びサービスの種類の指定		

(三)

給付制限	内容	期間
給付率 (1/100) 保険: 80 公費: 80		開始年月日 終了年月日
		開始年月日 終了年月日
		開始年月日 終了年月日
	1302000011 (旧)練馬地域包括支援センター	
	届出年月日 平成27年04月01日	
	届出年月日	
	届出年月日	
介護保険施設等	種類	入所 入院 年月日
	名称	退所 退院 年月日
	種類	入所 入院 年月日
	名称	退所 退院 年月日