

行	枠	データ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
9			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
10			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
11			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
12			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
14			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
15			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
16			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
17			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
18			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
19			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
20			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
21			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
22			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
23			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
24			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
25			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
26			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
27			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
28			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
29			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
30			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
31			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
32			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
33			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
34			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
35			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
36			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
37			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
38			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
39			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
40			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
41			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
42			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
43			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
44			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
45			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
46			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
47			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
48			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
49			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

【問い合わせ先】

東三河広域連合 福祉事業部 介護保険課 ☎0532-26-8460
 豊橋窓口（豊橋市役所 長寿介護課内） ☎0532-51-3130
 豊川窓口（豊川市役所 介護高齢課内） ☎0533-89-2173
 蒲郡窓口（蒲郡市役所 長寿課内） ☎0533-66-1176
 新城窓口（新城市役所 高齢者支援課内） ☎0536-23-7688
 田原窓口（田原市役所 高齢福祉課内） ☎0531-23-3217
 設楽窓口（設楽町役場 町民課内） ☎0536-62-0519
 東栄窓口（東栄保健福祉センター 福祉課内） ☎0536-76-1815
 豊根窓口（豊根村役場 住民課内） ☎0536-85-1313

介護保険負担限度額認定証

交付年月日	
被保険者番号	男
被保険者住所	
被保険者姓	シモリカナ
被保険者名	シモリカナ
被保険者生年月日	1960年1月1日
適用年月日	2024年1月1日
有効期限	2024年12月31日
食費の負担限度額	（介護予防）短期入所生活（療養）介護 その他のサービス
居住費又は滞在費の負担限度額	ユニット型個室 コロナ型個室の多床室 従大型個室（特養等） 従大型個室（老健・医療院等） 多床室
保険者番号	
並びに保険者名	東三河広域連合
印	

【別添4-2】

«表面»

切り取り線
折り線

《裏面》

切り取り線

折り線