

介護保険認定関係資料を郵送請求する場合

介護保険認定関係資料を郵送で交付申請される場合は、下記をお送りください。

☐ 介護保険認定関係資料交付申請書

※必ず事業所印及び担当者印を押印してください。

☐ 介護支援専門員証の写し

☐ 返信用封筒（460円分切手貼付）

※定型封筒をお願いします。

※封筒にあらかじめ、返送先住所、事業所名、担当者名の記載をお願いします。

※460円分の切手をあらかじめ貼り付けてください。

料金の不足が発生した場合は、「受取人払い」とさせていただきますので、ご了承ください。

< 内訳 > 簡易書留350円＋郵便代110円＝460円

～送付先～

〒771-3395

徳島県名西郡神山町神領字本野間100番地

神山町 健康福祉課 介護保険係

電話：088-676-1114