

記載例② 【佐世保市福祉事務所】介護券受領書について

※介護券受領書は、毎月15日までにご返送ください。

■□福祉事務所 1長

介護券受領書

下記のとおり介護券を受領しました。

令和 年 月 日

指定介護機関名

管理者氏名

提出日及び介護事業所名

・管理者名は必ず記入してください。（代表者印
は不要です）

ケース番号	地区名	受給者番号	氏名	性別	単併	受給年月	サービス別	備考
50002	南山	0002311	介護 一郎	男	併	令和 6年 3月	居宅介護訪問介護	

令和8年2月分の介護券受領書から
当月の有無の記入が不要になりました。
