

様

## 預かり証

入居日 年 月 日 ( )

①	介護保険被保険者証	年 月 日
②	負担割合証	年 月 日
③	介護保険負担限度額認定証	年 月 日
④	後期高齢者医療被保険者証	年 月 日
⑤	(健康保険・国民健康保険) 被保険者証	年 月 日
⑥	後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定証	年 月 日
⑦	国民健康保険高齢者医療限度額認定証	年 月 日
⑧	国民健康保険高齢受給者証	年 月 日
⑨	身体障害者手帳・精神保健福祉手帳	年 月 日
⑩	重度心身障害者医療費受給者証	年 月 日
⑪	診察券( )	年 月 日
⑫	診察券( )	年 月 日
⑬	お薬手帳	年 月 日

※ 預り品に関しましては、契約終了時に身元引受人へ全て返却するものとします。

上記の物を預けました。

年 月 日

身元引受人

印

社会福祉法人 春和会

特別養護老人ホーム

タムスさくらの杜 練馬アネックス

施設長 重松 久雄